

**INFORME FINAL DEL PROGRAMA DEL EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO
REALIZADO EN EL HOSPITAL NACIONAL DE JUTIAPA, CABECERA
DEPARTAMENTAL DE JUTIAPA.
PERIODO FEBRERO 2019 / OCTUBRE 2019**

Presentado por:

LIZANDRO ANTONIO PRIVADO MÉNDEZ

Ante el Tribunal de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos de
Guatemala, que presidió el Acto de Graduación, previo a optar al Título de:

CIRUJANO DENTISTA

Guatemala, noviembre de 2019

**INFORME FINAL DEL PROGRAMA DEL EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO
REALIZADO EN EL HOSPITAL NACIONAL DE JUTIAPA, CABECERA
DEPARTAMENTAL DE JUTIAPA.**

PERIODO FEBRERO 2019 / OCTUBRE 2019

Presentado por:

LIZANDRO ANTONIO PRIVADO MÉNDEZ

Ante el Tribunal de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala, que presidió el Acto de Graduación, previo a optar al Título de:

CIRUJANO DENTISTA

Guatemala, noviembre de 2019

JUNTA DIRECTIVA DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

Decano:	Dr. Edgar Guillermo Barreda Muralles
Vocal Primero:	Dr. Otto Raúl Torres Bolaños
Vocal Segundo:	Dr. Sergio Armando García Piloña
Vocal Tercero:	Dr. José Rodolfo Cáceres Grajeda
Vocal Cuarto:	Br. Andrés Isaac Zabala Ramírez
Vocal Quinto:	Br. Diego Andrés Argueta Berger
Secretario Académico:	Dr. Edwin Ernesto Milián Rojas

TRIBUNAL QUE PRESIDÓ EL EXAMEN GENERAL PÚBLICO

Decano:	Dr. Edgar Guillermo Barreda Muralles
Vocal:	Dra. Rosy Marcella del Águila Amiel
Secretario Académico:	Dr. Edwin Ernesto Milián Rojas

Acto que Dedico:

A Dios:

Por haberme dado la vida y por permitirme dar este gran paso en mi vida profesional, para poder llegar hasta donde estoy ahora. Por rodearme de personas ideales que complementan mi vida, y por seguir bendecido, cada cosa buena que hago.

A mí Padre:

Agradecerle por todo el esfuerzo y sacrificio que ha hecho y sigue haciendo por darme una vida llena de oportunidades, por sus buenos consejos que llevo siempre en mi mente, los cuales me han servido de mucho para lograr alcanzar una meta más, por brindarme siempre lo mejor, motivándome a ser alguien importante en la vida, con excelencia.

A mí Madre:

Por todas y cada una de sus sabias palabras, las cuales formaron al hombre que soy ahora, por guiarme en cada paso que he dado durante mi vida por los caminos de bien, sus ejemplos me siguen y seguirán guiando para ser la clase de persona que quiero ser.

A mis Hermanas:

Delia. por ser un ejemplo a seguir, motivarme a que no hay una meta tan grande que no se pueda alcanzar, enseñarme que los sentimientos positivos siempre deben estar en nuestra mente para confrontar situaciones difíciles.

Margarita. por enseñarme el camino correcto, inculcándome esfuerzo y excelencia, brindarme siempre lo mejor y alentándome para lograr lo que me proponga.

A mis sobrinos:

Emiliano José, Andrea José y Elida Sofia, porque sin ellos no sería quien soy ahora, me enseñaron a ser más responsable y comprensivo, un tío ideal, para ellos un pilar fundamental dentro de la familia.

A mí demás Familia:

Por llenar mi vida de buenos momentos, alegrías, risas, tristezas,

preocupaciones, que te hacen sentir que la vida es bella y hay que disfrutar de las cosas buenas, buenos consejos, recuerdos que compartimos, que están y estarán presentes en mi mente durante toda mi vida, y que hace que los lazos entre nosotros sean más fuertes cada día.

A mí Novia:

Claudia Marroquín por brindar su apoyo incondicional y motivación en todo momento, que todo es posible con voluntad y dedicación, a tener fuerzas y recordar a nunca sentirme solo en momentos difíciles.

A mis profesores:

Quienes con la enseñanza de su valioso conocimiento hicieron que creciera, día a día, como profesional y por el tiempo que invirtieron para transmitir su conocimiento. A las personas que he mencionado y a quienes me acompañan en este paso tan importante, les agradezco de todo corazón, por ser parte de mi vida y aportar, diariamente, en mi crecimiento como persona

A la Universidad:

Por ser mi casa de estudios y darme la oportunidad de superar mis metas y llegar a ser un profesional.

HONORABLE TRIBUNAL QUE PRESIDE EL ACTO DE GRADUACIÓN

Tengo el honor de someter a su consideración mi Informe Final del Programa Ejercicio Profesional Supervisado (E. P. S), realizado en el Hospital Nacional de Jutiapa, conforme lo demanda el Normativo de Evaluación con fines de promoción del estudiante de la Universidad de San Carlos de Guatemala, previo a optar al Título de:

CIRUJANO DENTISTA

Índice

SUMARIO	1
I. PROYECTO DE ACTIVIDAD COMUNITARIA.....	3
Introducción	4
OBJETIVOS	5
Metodología	5
Cronograma mensual	7
Recursos	8
Resultados	8
Fotografías 1-6. Canchas de la Escuela Oficial Urbana Mixta Barrio Latino, previo a su remodelación	9
Fotografías 1, 2 y 3. Proyecto comunitario finalizado.	10
Limitaciones o dificultades	11
Análisis y evaluación del Proyecto de Actividad Comunitaria.....	11
II. PROYECTO SOBRE MEJORAS A LA CLÍNICA.....	12
Introducción	13
Objetivos.....	14
Recursos	15
Recursos Materiales	15
Resultados	16
Limitaciones o dificultades	20
Análisis y evaluación del proyecto.....	20
III. PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES BUCALES: CUADROS, GRÁFICAS Y EL ANÁLISIS CORRESPONDIENTE..	21
Resumen	22
Objetivos del programa de prevención de enfermedades bucales	23
Metas del Programa	24
PRESENTACIÓN DE RESULTADOS	25
Análisis del programa de enfermedades bucales.....	31
Conclusiones.....	32
Recomendaciones	32
IV. INVESTIGACIÓN ÚNICA.....	33
Introducción	34
Objetivos del estudio.....	36
PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS OBTENIDOS.....	37
Conclusiones.....	54

V. ACTIVIDAD CLÍNICA INTEGRAL	55
Introducción	56
Atención Clínica Integral para escolares, Adolescentes y Población General. Cuadros, Gráficas y Análisis Correspondiente.....	57
Análisis de los resultados.....	58
VI. ADMINISTRACIÓN DE EL CONSULTORIO DENTAL	59
Descripción y análisis de la ejecución del proyecto	60
Lista y calendarización de los temas cubiertos	61
Protocolo de Desinfección y Esterilización de Instrumentos	62
Conclusiones.....	63
Recomendaciones	64
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	67
ANEXOS.....	68

SUMARIO

El presente informe de Ejercicio Profesional Supervisado (EPS) expone, explica y detalla, la recopilación y presentación del trabajo realizado en el Hospital Nacional de Jutiapa, cabecera departamental de Jutiapa, durante el periodo comprendido de febrero a octubre de 2019. Así como, presenta el análisis sobre las actividades desarrolladas de acuerdo al currículo establecido para el sexto año de la carrera de cirujano dentista.

El desarrollo del Programa de Ejercicio Profesional Supervisado consta de los siguientes cursos: Administración de Consultorio, Actividad Clínica Integrada, Investigación Única, Educación a Distancia, Prevención de Enfermedades Bucales y Actividades Comunitarias. A lo largo de este período, el odontólogo practicante brinda servicios de salud bucal y desarrolla ciertas aptitudes para llevar a cabo distintos subprogramas como: la prevención de enfermedades bucales, administrar el consultorio dental, entre otros.

El EPS tiene una duración de ocho meses, en los cuales el objetivo principal es brindar atención clínica odontológica a los pobladores de la comunidad y comunidades aledañas al puesto, siendo la población en edad escolar la mayor beneficiada con el mismo, ya que se prestó atención clínica integral odontológica completamente gratuita. Durante este periodo de tiempo se desarrollaron diversos programas, entre los cuales se encuentran:

En administración de Consultorio Odontológico se alcanzaron las metas establecidas, al realizar una capacitación al personal auxiliar para poder brindar una atención adecuada a los pacientes que visitaron la clínica de odontología móvil en el furgón del Hospital Nacional de Jutiapa. Los aspectos fueron evaluados en su momento y todo se encamino de la mejor manera posible para concluir exitosamente con los objetivos trazados en un inicio.

Durante el desarrollo de la actividad Clínica Integrada se brindó atención principalmente a pacientes escolares, del nivel primario, de los Centros educativos Urbanos: Lorenzo Montufar y Barrio Latino, también fueron tomados en cuenta escolares de establecimientos del área rural del municipio de Jutiapa, quienes asistían a la clínica dental acompañados de padre, madre o encargado. Se llevó a cabo gran cantidad de tratamientos dentales, tales como restauraciones de amalgama de plata, resinas compuestas, sellantes de fosas y fisuras, coronas de acero, Exodoncias, etc. Cumpliendo con el objetivo de realizar tratamientos de alta calidad y disminuir la incidencia de caries dental.

En el programa de actividades comunitarias se llevó a cabo un proyecto a beneficio de la Escuela Oficial Urbana Mixta Barrio Latino, Jutiapa, Jutiapa, con el que se gestionó la construcción de unas canchas deportivas.

Con respecto a mejoras realizadas a la clínica dental, al principio se tornó complicado debido a que en el furgón en donde se llevó a cabo el programa E.P.S. se había mantenido en desuso aproximadamente por más de un año, por lo que se encontraba en malas condiciones. Al finalizar el programa los objetivos trazados al principio fueron alcanzados con resultados positivos, se realizaron mejoras que beneficiaron el estado general del furgón, mejorando el ambiente dentro del mismo y para una mayor comodidad para el paciente y personal auxiliar.

El programa de prevención de enfermedades bucales consta de tres subprogramas, los cuales se llevaron a cabo en cuatro escuelas de la cabecera departamental de Jutiapa: Escuela Oficial Urbana Mixta Barrio Latino, Escuela Oficial de niñas Lorenzo Montúfar, Escuela Oficial Urbana de Varones Lorenzo Montúfar y Escuela Oficial Rural Mixta Cerro Gordo.

Enjuagatorios de fluoruro de sodio al 0.2%; se trabajó, semanalmente, con niños de las escuelas del programa de Jutiapa, este programa consistió en aplicar a los escolares la cantidad de 5cc de fluoruro de sodio al 0.2%, por medio de vasos desechables, los infantes realizaban enjuagatorios durante 3 a 5 minutos. Durante este subprograma se benefició a una población promedio de 1790 niños, de cuatro escuelas distintas del área urbana y rural.

Educación en salud bucal; se impartieron varias charlas relacionadas con educación en salud bucal, se trabajaron distintos temas como la cronología y erupción de las piezas dentales, dieta balanceada, técnicas de cepillado, entre otros. Se concedieron, aproximadamente, 64 sesiones de educación en salud oral. También, se entregaron alrededor de 300 cepillos y pastas dentales para el uso personal de los estudiantes.

Barrido de sellantes de fosas y fisuras; se logró colocar la cantidad de 844 sellantes de fosas y fisuras en piezas libres de caries a 94 niños de edad escolar y adolescentes de la cabecera departamental de Jutiapa y comunidades aledañas.

I. PROYECTO DE ACTIVIDAD
COMUNITARIA

Introducción

Cada año, surgen necesidades en las distintas escuelas del país, estas instituciones educativas carecen de recursos para poder cumplir con las mismas, no obstante, los estudiantes de EPS son un puente por medio del cual se puede conseguir alguna ayuda para la realización de proyectos que cumplan con las expectativas de beneficiar a los escolares para colaborar con el desarrollo personal de cada uno de ellos. En ese sentido, la realización del proyecto comunitario del programa del Ejercicio Profesional Supervisado (EPS) de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala que se desarrolla en diversas regiones del país, ayuda en la educación de la población escolar de los sectores más necesitados.

El trabajo comunitario se basó en la construcción de canchas deportivas, en la escuela Urbana Mixta “Barrio Latino”, que se encuentra en el barrio Latino de la cabecera departamental de Jutiapa, este centro educativo es uno de los que menos recursos tienen, sus instalaciones presentan muchas deficiencias. Se llevó a cabo un diagnóstico para determinar cuál de todas las necesidades de la escuela era la más factible de efectuar, en ese sentido, los docentes, administrativos y los escolares indicaron que necesitaban unas canchas deportivas de cemento, por ello, se tomó la decisión de colaborar con esta causa. De hecho, los estudiantes de segundo y tercer año de primaria participaron en las competencias municipales de vóley bol y quedaron en primero y segundo lugar respectivamente (muchos mencionaron que las prácticas en las canchas de cemento les había facilitado la victoria). La cancha de terracería tenía muchos inconvenientes debido a que en las diferentes épocas del año o se hacía mucho lodo o había demasiado polvo por el viento, esta situación causaba que se ensuciaran las aulas de clase con lodo o tierra.

OBJETIVOS

General

Gestionar ante diferentes organizaciones donaciones de materiales para la construcción de canchas deportivas de cemento que permitan lograr la integración y socialización en áreas de recreación

Específicos

- Realizar diferentes actividades para adquirir materiales de construcción.
- Involucrar a la dirección de la escuela, a maestros y estudiantes en todas las actividades de gestión para adquirir donaciones para la construcción de las canchas deportivas.
- Lograr a través de las canchas deportivas desarrollo escolar óptimo, desde un punto de vista práctico-académico.

Metodología

El primer paso fue realizar un diagnóstico de las necesidades de las diferentes escuelas de la cabecera departamental de Jutiapa, esto debido a que en cada centro educativo que se visitó, se observó deficiencias en su infraestructura. Sin embargo, la escuela que más llamó la atención fue, la Escuela Urbana Mixta “Barrio Latino”, que se encuentra en el barrio Latino de la cabecera departamental de Jutiapa por muchas razones, algunas de ellas: la necesidad de contar con una cancha deportiva que permitiera el fomento al deporte en los escolares inscritos en la misma y el proyecto ya estaba en mente de uno de los docentes que imparte clases en 6to grado, Arquitecto Arturo Palma.

El área en donde se pretendía construir la cancha de cemento no era ni muy pequeña, ni demasiado grande, esto debido a los costos que serían demasiado altos. Por ejemplo, el costo por bolsa de cemento era de Q.60.00 cada una, en total se necesitaban 160 (Q.9,600.00), sin contar con los metros cúbicos de pedrín y arena, metros de electro maya para que soporte un

peso bastante prudente. Aproximadamente, se necesitaba un presupuesto de más de Q.13,000.00, incluyendo mano de obra y una mezcladora para verter el cemento fundido. Los primeros meses, realmente, fue difícil debido a que el proyecto no avanzó mucho por falta de recursos y ayuda, esta situación se consignó en informes mensuales.

Se redactaron varias cartas solicitando colaboración a partidos políticos y algunas agrupaciones no gubernamentales, porque el personal administrativo de la escuela se había encargado de gestionar en Iglesias, asociaciones y a las autoridades del municipio de Jutiapa.

Al concluir el proyecto el cual fue bastante complicado al principio, pero con la ayuda de escolares, padres de familia, personal administrativo de la escuela y el odontólogo practicante se hizo posible la culminación de las canchas deportivas, las cuales fueron pintadas por los propios alumnos, estas han contribuido al desarrollo de nuevas actividades físicas, en las cuales han sobresalido los alumnos del centro educativo.

Cronograma mensual

Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre
Análisis de infraestructura y aceptación para iniciar a cotizar el proyecto.							
	Medición del área, Cotizaciones y realizar el presupuesto que se necesitaba.						
		Aceptación de cotización y aprobación para iniciar el proyecto					
			Realizar gestiones necesarias a varias instituciones, autoridades y agrupaciones no gubernamentales				
				Donación de bolsas de cemento, mano de obra y demás ayuda			
					Fundición de la torta de cemento en varias sesiones de fundidos		
						Terminar con la sesiones de fundido	
							Pintar las canchas deportivas.

Recursos

Se logró obtener, por donación, todos los materiales necesarios para la realización del proyecto, ya que el personal de la escuela no quería manejar fondos en efectivos, El proyecto tuvo un valor de, aproximadamente, Q.13,000.00. Gracias a las diferentes ayudas se logró dar por terminado el proyecto, el cual en algunas ocasiones se tornó complicado.

Resultados

Las canchas deportivas, sin haber sido terminadas, ya estaban dando resultados muy buenos, niños de algunos grados practicaban vóley bol y al competir en torneos inter-aulas lograron llevarse el primer y segundo lugar en dichas competencias. También se evitó el lodo que se hacía en la terracería donde era antes el área de juegos, en la época de invierno, de la misma manera el polvo que se levantaba en épocas de vientos fuertes, el cual causaba dificultades respiratorias en los escolares y personas que laboraban en dicha escuela, esto ya no será de esa manera porque cuentan con una mejora significativa para las futuras generaciones que se forman en el centro educativo.

Las buenas noticias se notan desde el momento en que se construyó la torta de cemento, buenos comentarios y muchos agradecimientos por el logro alcanzado con este proyecto. El cual llenó de satisfacción al odontólogo practicante, los buenos resultados que se dieron, los escolares cuentan con lugar para seguir desarrollando sus habilidades deportivas.

Fotografías 1-6. Canchas de la Escuela Oficial Urbana Mixta Barrio Latino, previo a su remodelación.



FUENTE: FOTOGRAFÍAS TOMADAS DURANTE EL EPS 2019

Fotografías 1, 2 y 3. Proyecto comunitario finalizado.



FUENTE: FOTOGRAFÍAS TOMADAS DURANTE EL EPS 2019

Limitaciones o dificultades

Al inicio del proyecto comunitario se tuvo como dificultad la poca disposición de los padres de familia por apoyar económicamente en este proyecto, por lo que se tuvo que convocar a una reunión por parte de la directora para solicitar la colaboración de los mismos. Como limitación que se tuvo fue que todo el dinero que había sido recaudado por parte de las gestiones realizadas junto con la directora y el odontólogo practicante, no quería ser entregado por completo para la realización del proyecto, ya que solicitaban que solo se utilizara una parte y la parte faltante fuera donada por el estudiante de EPS.

Análisis y evaluación del Proyecto de Actividad Comunitaria

Se tienen buenas expectativas sobre el uso adecuado que le darán a las nuevas canchas deportivas, se espera que logren el desenvolvimiento necesario de cada uno de los escolares a través de la introducción de nuevas actividades recreativas. Durante el desarrollo del proyecto comunitario fue importante tener en cuenta que cualesquiera que sean los objetivos específicos, estos surgen de las necesidades generadas por un determinado grupo social, y que las acciones desarrolladas en el marco del mismo, ejercen cierto impacto a nivel social y en los propios sujetos, por lo que se requiere evaluar el impacto que ha tenido el proyecto, a fin de conocer los resultados y evaluarlos para proyectar futuros trabajos. Desarrollar la capacidad de determinar eficazmente los fines, metas, objetivos y prioridades de la tarea a desempeñar organizando las actividades, los plazos y los recursos necesarios y controlando los procesos establecidos constituye una pieza fundamental para el buen funcionamiento y la consecución de los logros finales. Por ende, este proyecto fue culminado de manera adecuada, ya que se alcanzaron todas las metas trazadas desde el inicio de año y los encargados de la institución quedaron muy agradecidos.

II. PROYECTO SOBRE MEJORAS A LA CLÍNICA

Introducción

Cuando inició el programa, la Clínica de Odontología Móvil, nombre otorgado a la clínica dental donde se realizó el programa E.P.S., por estar en un furgón ubicado en el patio del Hospital Nacional de Jutiapa. La clínica estaba en pésimas condiciones, porque tenía más de un año sin ser utilizada como tal, era una bodega en donde había cajas de materiales vencidos, instrumental en mal estado y otros aparatos inservibles.

Este furgón fue habilitado para que funcionara una clínica dental y una clínica médica la cual nunca se ha usado según se observó, las dos clínicas muy bien equipadas con todo lo necesario para echar andar sus servicios, pero por alguna razón solo se utilizó, en algunos años, la clínica de odontología, por esa razón, se ordenó el área ubicada para la clínica odontológica y el área de la clínica médica se utilizó como una bodega, en ella se ubicó todas las cajas de materiales vencidos y demás aparatos, porque fue imposible desecharlos, por el proceso burocrático que había de seguir en el Hospital Nacional de Jutiapa.

Muchas eran las deficiencias en el furgón, sin embargo, se hizo todo lo posible que la clínica dental diera resultados positivos, para que esta siga funcionando y sea tomada en cuenta en la elección de comunidades por futuros estudiantes de EPS. Junto con la asistente Milagro Ramírez y personal de Mantenimiento fue posible dejar la clínica dental bien equipada, limpia, ordenada y en óptimas condiciones y se corrigieron todas las deficiencias que presentaba la clínica.

Las mejoras trascendentales fueron: gestionar un compresor ya que el anterior no servía, adquirir materiales para poder tener agua todo el día, muy necesaria para las actividades dentro de la clínica, y otras mejoras básicas para el mejor funcionamiento en la clínica de Odontología Móvil.

Es de suma importancia tener una clínica dental en óptimas condiciones, para brindar un adecuado servicio a cada paciente, en donde se sintiera cómodo en la clínica y el odontólogo pueda desarrollar sus actividades adecuadamente junto con el personal auxiliar. Además, es esencial capacitar al personal auxiliar para que coopere con una parte de la limpieza de la clínica y ayude a mantenerla en un orden adecuado. También es indispensable realizar los servicios pertinentes a cada equipo para que este nunca falle.

Se logró dejar nuevas mejoras en la clínica que podrán ser aprovechadas por un largo tiempo y siempre recibiendo las respectivas evaluaciones mensuales.

Objetivos

- Se Determinaron y resolvieron algunas de las necesidades que fueron surgiendo durante el desarrollo del Programa EPS, para lograr de esta manera, un óptimo rendimiento de la clínica dental con un ambiente adecuado en donde el paciente pueda sentir comodidad durante los procedimientos clínicos.
- Se identificaron las principales deficiencias de la clínica, para repararlas y obtener un óptimo funcionamiento de la misma durante la práctica clínica, y el odontólogo pueda trabajar correctamente, brindando un servicio adecuado al paciente.
- Se equipó la clínica con aportes nuevos, los cuales serán de mucha utilidad para los próximos encargados del EPS, en el Hospital.
- Se colocaron varios afiches para promover la comunicación y los buenos hábitos entre padres o encargados e hijos.
- Se mantuvo la clínica en óptimas condiciones para su correcto funcionamiento durante la práctica clínica.
- Se realizó un aporte mensual a la clínica, para ir la mejorando poco a poco.
- Se capacitó al personal auxiliar para que realice una adecuada limpieza diaria de la clínica dental.

Recursos

Se obtuvo varios aportes mediante el personal auxiliar y de mantenimiento, como lo fueron los mantenimientos al compresor, aire acondicionado, colocación del contenedor de agua y tuberías para que fuera posible hacer llegar el agua todo el día a la clínica dental, entre otras. El odontólogo practicante se encargó de las gestiones de estos y otros asuntos relacionados con el buen funcionamiento de la clínica, así como, otorgar un aporte económico, para cubrir las necesidades básicas de la clínica dental, gracias a todo esto la clínica dental Móvil quedó bien equipada y lista para seguir siendo utilizada en óptimas condiciones.

Recursos Materiales

- Tubería de pvc para llevar agua dentro de la clínica.
- Madera para fabricar un porta mayordomo.
- Contenedor de plástico para el agua.
- Tiner para limpiar las paredes de la clínica.
- Contenedores de plástico para la desinfección del instrumental.
- Barrenos.
- Papel bond de 80 mg.
- Varias impresiones a color para los afiches de información.
- Aceite para el compresor nuevo.
- Desinfectante Lysol.
- Tapadera de porcelana para el inodoro.

Resultados

Febrero	Se mejoró el orden de la clínica dental, ya que al llegar estaba muy desordenada, se adquirió un calendario y una agenda para organizar las citas, se colocó un nuevo ahulado para el sillón dental, se gestionó la adquisición de un compresor nuevo, guardianes y botes para la basura, contenedores para la debida desinfección del instrumental, etc.
Marzo	Se logró colocar afiches de información ABC de los lunares y algunas técnicas de cepillado, también, se donó un reloj de pared muy necesario.
Abril	Instalación del contenedor de agua y las tuberías para hacer llegar agua todo el día en la clínica dental, por la escasez de agua que padece la cabecera departamental de Jutiapa.
Mayo	Se mejoró el orden del área del cuarto en donde está el compresor y autoclave de la clínica dental. También, se llevaron a cabo reparaciones al compresor el cual presentó fallas y era imposible ponerlo a funcionar adecuadamente, el costo fue cubierto por el odontólogo practicante.
Junio	Se donó otro ahulado para el sillón dental. Ya que en algunas ocasiones los niños escupían y era necesario cambiarlo para poder limpiarlo adecuadamente, ya con dos ahulados esto era más sencillo.
Julio	Se consiguió la tapa de porcelana del inodoro, así como, su debido mantenimiento por parte del personal auxiliar y mantenimiento quienes siempre estuvieron ahí para apoyar.
Agosto	Se cambió las luces en la oficina en donde se encuentra el escritorio y otro en donde se encuentra la unidad dental debido a que las anteriores dejaron de funcionar, además, el personal de mantenimiento reparó el extractor de olores del baño por que llevaba varias semanas sin funcionar. Se colocaron otros afiches educativos.
Septiembre	El personal de mantenimiento efectuó algunas reparaciones al compresor el cual tenía fuga de aceite por algunos empaques que se habían roto, también, los debidos servicios al aire acondicionado el cual presentaba fallas debido a que tenía hielo y este bloqueaba el paso de aire.

FOTOGRAFÍAS 1-5 MEJORAS A LA CLÍNICA LOS PRIMEROS MESES DEL EPS
REALIZADO EN EL HOSPITAL NACIONAL DE JUTIAPA



FOTOGRAFÍAS 1 Y 2. CAMBIO DE AULADO Y COLOCACIÓN Y ORDENAMIENTO DE
LOS BOTES DESTINADOS PARA LOS DESECHOS BIOLÓGICOS Y BASURA.



FOTOGRAFÍAS 3, 4 Y 5. EL COMPRESOR NUEVO, UN RELOJ PARA LA OFICINA Y
COLOCACION DE UN CONTENEDOR DE AGUA Y TUBERIAS PARA LA CLINICA DENTAL
MOVIL.

FUENTE: FOTOGRAFÍAS TOMADAS DURANTE EL EPS 2019

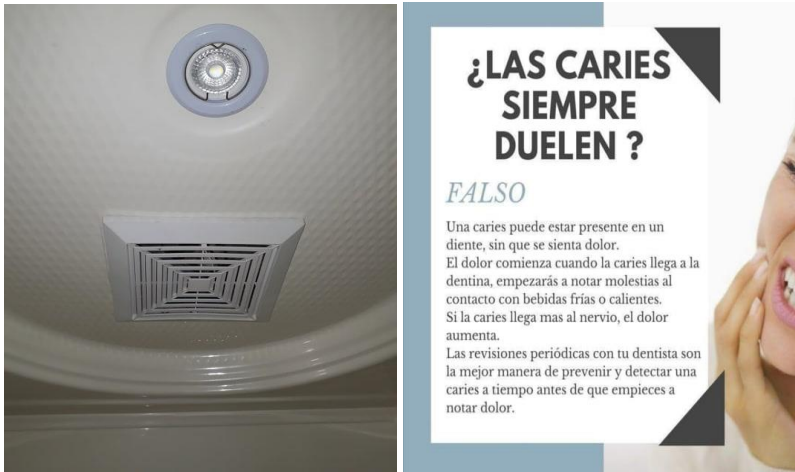
FOTOGRAFÍAS 6-11 REPRESENTAN LAS MEJORAS A LA CLÍNICA REALIZADAS LOS ÚLTIMOS MESES DEL EPS LLEVADO A CABO EN EL HOSPITAL NACIONAL DE JUTIAPA.



FOTOGRAFÍAS No. 6 Y 7. COLOCACIÓN DE UNA TAPADERA NUEVA AL INODORO DE LA CLÍNICA.



FOTOGRAFÍAS No. 8 Y 9. NUEVAS LUCES PARA LA ILUMINACIÓN TANTO DE LA CLÍNICA DENTAL, ASÍ COMO, PARA LA OFICINA.



FOTOGRAFÍAS No. 10 Y 11. REPARACIÓN DEL EXTRACTOR DE OLORES Y COLOCACIÓN DE VARIOS CARTELES EDUCATIVOS.

FUENTE: FOTOGRAFÍAS TOMADAS DURANTE EL EPS 2019

Limitaciones o dificultades

Existieron ciertas limitaciones para poner en marcha otros proyectos para mejorar la clínica, tales como, contar con una sala de espera afuera de la clínica, lo cual no fue posible debido a que las autoridades del hospital nunca otorgaron sillas para colocar afuera de la clínica, sumando a lo anterior, se tenía que colocar una manta o toldo para hacer sombra y poder colocar las sillas afuera del furgón, esta inversión tenía que ser por parte del odontólogo practicante, por ello, fue una de las limitaciones difíciles de resolver.

Análisis y evaluación del proyecto

Cada actividad realizada a la clínica dental en forma mensual, tenía como objetivo primordial, brindar un mejor entorno tanto para paciente como para el personal auxiliar, por ende, se buscó mejorar las áreas más afectadas de la clínica y se obtuvo buenos resultados.

El aseguramiento de la calidad de la clínica requiere de la colaboración de todo el personal asignada a la misma. Cada proyecto fue realizado de la manera correcta y, cada uno de ellos, ha sido de utilidad para la clínica, así como, gratificante para los pacientes al entrar en un ambiente agradable y ordenado, siempre con calidad en el servicio dental que sea necesario.

III. PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES BUCALES: CUADROS, GRÁFICAS Y EL ANÁLISIS CORRESPONDIENTE

Resumen

Las enfermedades bucales más comunes no solo en Guatemala sino también, en todo el mundo, es la caries dental, esta enfermedad multifactorial sigue siendo un problema masivo para la salud bucal de la población, principalmente, en niños por la incidencia de consumo de alimentos con altos porcentajes de azúcar y otros aspectos en su estilo de vida, alrededor del 95% de ellos la padecen.

Los guatemaltecos buscan algún especialista de la salud dental cuando la enfermedad ha avanzado considerablemente, y no lo hace de forma preventiva. Es en ese momento cuando el odontólogo procura informar a la población que hay una manera de prevenir la caries dental. Como parte del programa del Ejercicio Profesional Supervisado (EPS) se lleva a cabo tres subprogramas: los enjuagatorios con flúor en las diferentes escuelas de todo el país, lamentablemente el porcentaje de escuelas cubierto es muy bajo, esta situación se debe a muchas circunstancias, por ejemplo: difícil acceso a muchas escuelas. Por otra parte, los selladores de fosas y fisuras que se realizan en piezas dentales sanas que podrían o no estar en riesgo de contraer caries dental, para finalizar las charlas sobre cómo mantener una salud bucodental adecuada, estas están basadas en esos múltiples factores de riesgo, tal como, alimentación balanceada baja en azúcares y consumo limitado de carbohidratos y proteínas, así como, el estilo de vida: higiene dental adecuada e informar sobre anatomía dental a los escolares que en muy pocas oportunidades tienen el privilegio de recibir este tipo de educación.

En cuanto a cobertura en salud bucal, un análisis mostró una cobertura muy baja de la población atendida en años anteriores, presentando las extracciones dentales los mayores índices. Con base en los resultados obtenidos se concluye que fue imposible encontrar una política integral de salud bucodental dentro de los lineamientos de la política de salud del MSPAS. Con estos datos se puede inferir que muy poca población tiene acceso a servicios básicos y, mucho menos, a servicios de salud de cualquier índole. De acuerdo con el Instituto Nacional de Estadística (INE), Guatemala está marcada por un 59,3 por ciento de pobreza total (incluye un 23,36 por ciento de pobreza extrema), directamente relacionado con la salud en general de los guatemaltecos. La situación actual por la que los guatemaltecos de escasos recursos están expuestos es realmente difícil, por lo que los odontólogos practicantes deben tener muy en cuenta esta situación cuando realizan su EPS.

Objetivos del programa de prevención de enfermedades bucales

- Desarrollar programas específicos orientados a mejorar la situación bucodental, a través de incrementar la cobertura de los servicios de salud bucodental en la población infantil.
- Mejorar la salud bucodental infantil y población en general.
- Crear hábitos de vida y alimentación que sirvan para prevenir y promocionar la salud bucodental.
- Favorecer el acceso a los servicios de salud bucodental a los niños escolares.
- Incrementar el número de niños libre de caries dental.
- Promover las recomendaciones sobre dieta y salud bucodental, así como, enseñanzas en higiene bucodental y buenos hábitos a los niños y niñas al igual que a sus padres o tutores.
- Favorecer a una buena salud dental con los selladores de fosas y fisuras en las piezas permanentes.

Metas del Programa

Se trata de una serie de medidas preventivas y asistenciales dirigidas a escolares, así como, informar sobre las mismas para que, no solo los estudiantes sino también, sus docentes, padres o encargados conozcan los principios básicos acerca de un cuidado integral. Resolver inquietudes más comunes como, por ejemplo: ¿qué son las caries dentales?, ¿cómo se desarrollan las caries dentales?, ¿qué pasa cuando las caries dentales se encuentran presentes?, ¿cómo poder evitar las caries dentales? También poder explicar que la caries es una enfermedad multifactorial infecciosa y los factores que influyen en ella son: dientes susceptibles, placa dental bacteriana, la alimentación y tiempo de exposición, por ello, la importancia de cepillarse los dientes cada vez que se ingieren alimentos.

Además, explicar cómo cuidar los dientes con hábitos saludables; la importancia que se formen bien y fuertes, sin olvidar que ello empieza desde el embarazo, los nutrientes más importantes para una buena salud dental, es muy importante explicar que la caries es una enfermedad común y hoy en día se puede prevenir. A veces se dificulta hacer comprender a los escolares debido a la educación y cultura incrustada en algunos de ellos.

PRESENTACIÓN DE RESULTADOS

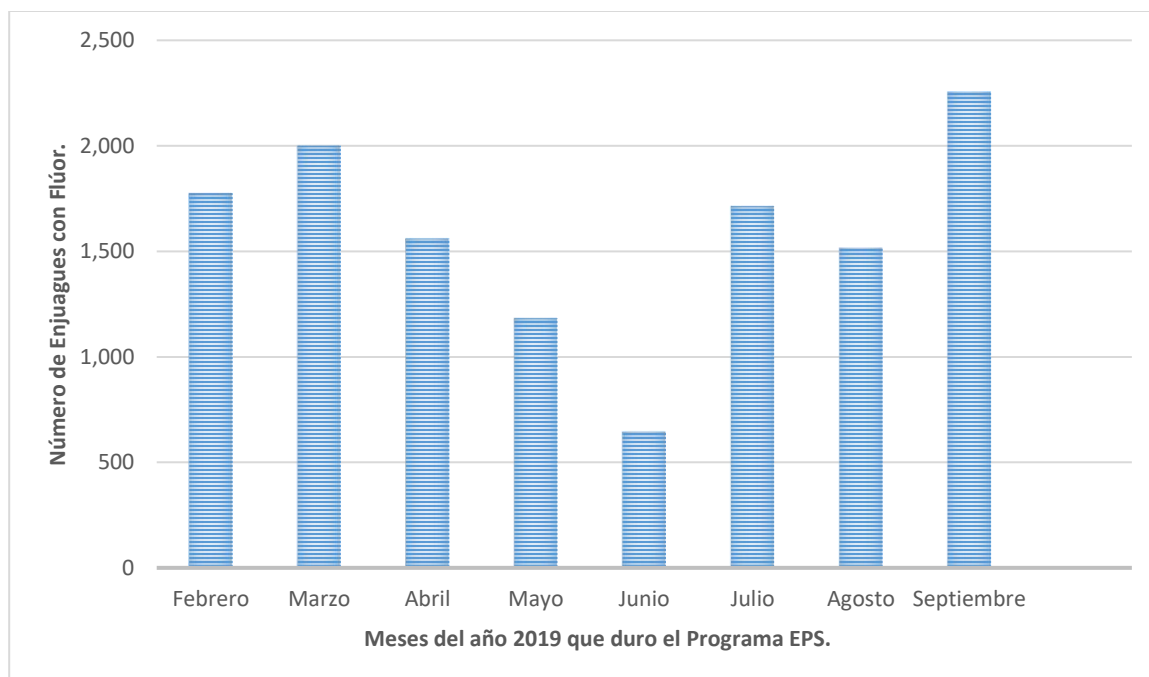
Tabla No. 1

Representa los niños, del nivel primario, de los Centros Educativos Oficiales: Lorenzo Montufar, Barrio Latino, Cerro Gordo y Cerro Colorado, atendidos cada mes, en el subprograma de enjuagues con flúor, y total de niños atendidos durante EPS, de Febrero a Octubre del 2019

Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Total
1,716	2,000	1,560	1,183	646	1,714	1,516	2,256	12,591

Gráfica 1

Representa la distribución de frecuencias, del número de niños de nivel primario, atendidos en el subprograma de enjuagues con flúor, en Escuelas Oficiales Urbanas Lorenzo Montufar y Barrio Latino de la cabecera departamental de Jutiapa. De Febrero a Octubre del 2019, atendidos cada mes.



Análisis de los Resultados

El total de niños atendidos en el subprograma de enjuagues con flúor fue de 12,591, a excepción de junio que, por actividades de la fiesta patronal, fue difícil llegar a la meta de 1000 enjuagues al mes, los otros meses se logró el objetivo, cumpliendo así con más de 12 mil enjuagues durante todo el programa de EPS.

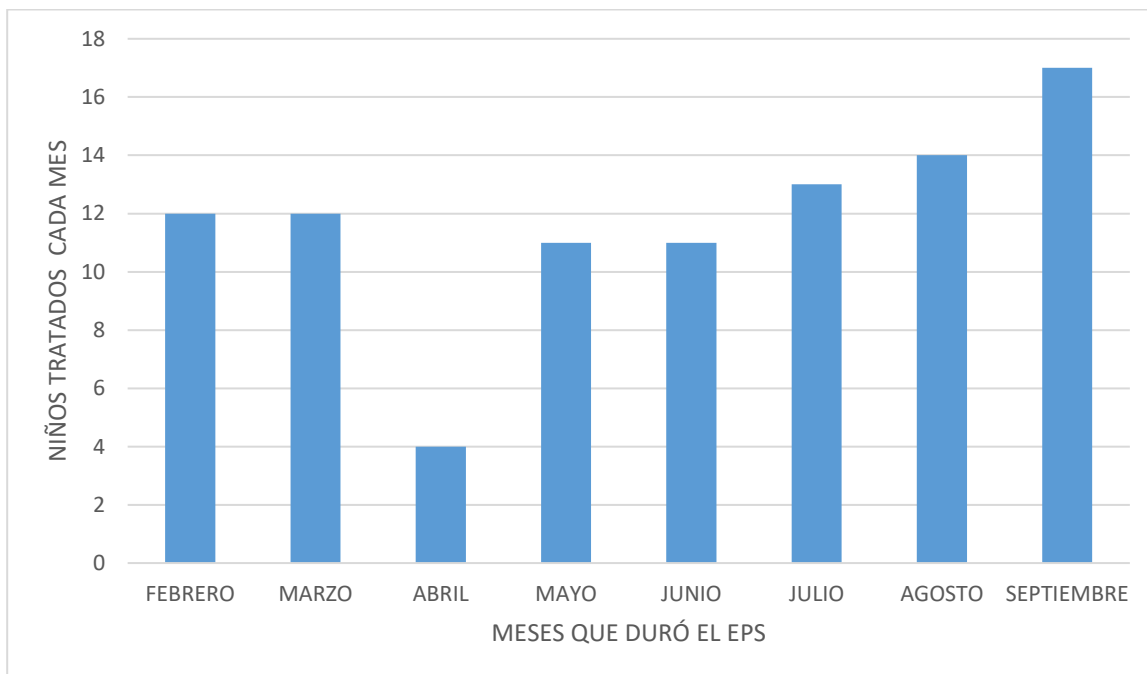
Tabla No. 2

Representa el número de niños, del nivel primario, en escuelas Oficiales Urbanas: Lorenzo Montufar y Barrio Latino, de la cabecera departamental de Jutiapa, de Febrero a Octubre del 2019, tratados cada mes, así como el número de sellantes de fosas y fisuras realizados.

	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	TOTAL
SFF	115	121	16	111	92	128	105	156	844
NIÑOS	12	12	4	11	11	13	14	17	94

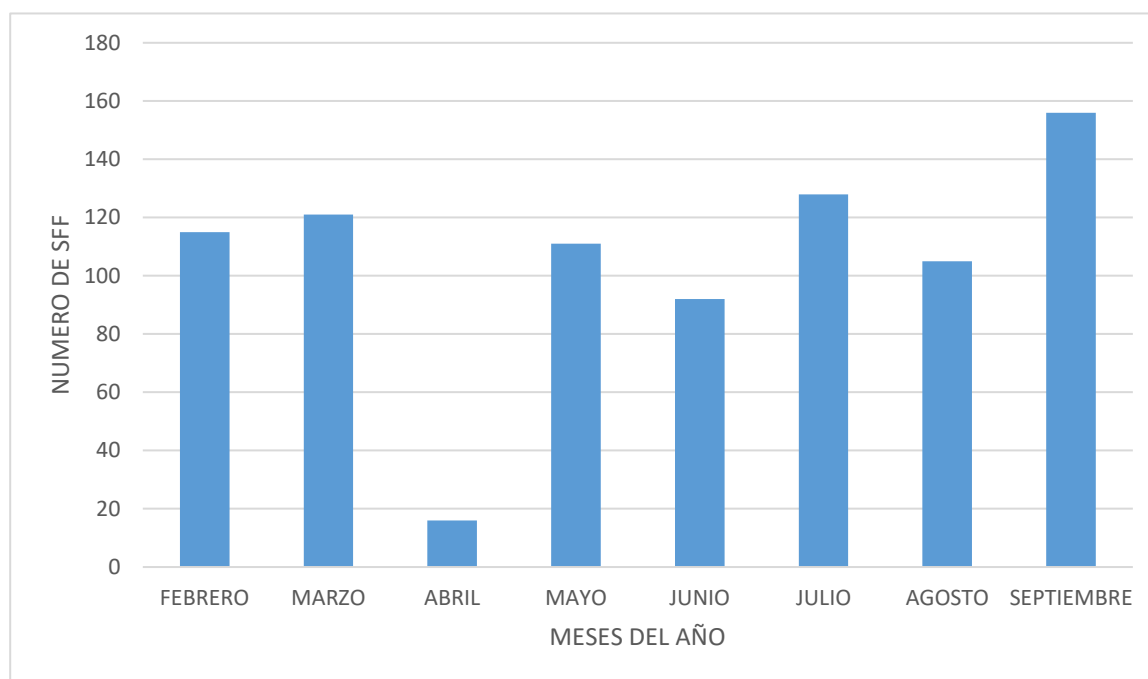
Gráfica 2

La siguiente Gráfica representa, la distribución de frecuencias, del número de niños del nivel primario, tratados por mes en el subprograma de sellantes de fosas y fisuras en Escuelas Oficiales Urbanas Lorenzo Montufar y Barrio Latino de la cabecera departamental de Jutiapa. Febrero - Octubre 2019.



Gráfica 3

La siguiente gráfica representa, la distribución de frecuencias en el número de sellantes realizados a los niños del nivel primario, de las Escuelas Oficiales Urbanas Lorenzo Montufar y Barrio Latino cada mes de trabajo.



Educación para la Salud Bucal

Se realizaron, aproximadamente, más de 60 charlas sobre salud bucodental, esta información básica debería ser transmitida a todos los padres de familia, pero no es así, muchas veces atendí a escolares que tenían una mala salud bucodental, en donde se veía seriamente afectados no solo las piezas dentales, sino también los demás tejidos periodontales.

Tabla No. 3

Temas desarrollados cada mes y la cantidad de niños del nivel primario, de las Escuelas Oficiales Urbanas: Lorenzo Montufar y Barrio Latino, de la cabecera departamental de Jutiapa que participaron en las charlas educativas impartidas:

Mes	Número de actividades	Temas	Número de escolares participantes
FEBRERO	8	Qué es salud bucal	1,716
MARZO	8	Anatomía de la cavidad bucal y piezas dentales	2,000
ABRIL	8	Relación del azúcar con la caries dental y caries dental	1,560
MAYO	8	Uso correcto del cepillo y seda dental	1,183
JUNIO	8	Utilización de pasta dental	646
JULIO	8	Inflamación gingival y enfermedad periodontal	1,714
AGOSTO	8	Beneficios de los enjuagues con flúor	1,516
SEPTIEMBRE	8	Sustitutos del cepillo	2,256
Total	64	12 temas impartidos	12,500

El número de kits dentales entregados fue de, aproximadamente, 180, la mayoría donados por la Facultad de Odontología de la USAC, otros por el odontólogo practicante, estos kits les sirvan de mucho, asimismo, las charlas educativas, en conjunto se espera sea de mucha ayuda para el futuro de los escolares, que pongan en práctica los consejos que les impartió. Varios docentes ayudaron a repartir algunos kits, también los enjuagues con flúor y ayudaron con las charlas, recalcándoles a los niños que debían tomar en cuenta todo lo que se les decía en las charlas acerca de la higiene y una adecuada alimentación.

Análisis del programa de enfermedades bucales

Lo importante es poder transmitir un poco de los conocimientos adquiridos, así como, hacerles saber que pueden prevenir una de las enfermedades más comunes en el mundo, la caries dental. Muy importante este tipo de información debido a que el odontólogo practicante desarrolla temas con respecto a su alimentación, anatomía dental, encías, múltiples factores relacionados a caries, consumo excesivo de azúcares, etc. Este año se hizo todo lo posible para que el programa del Ejercicio Profesional Supervisado EPS, continúe en el Hospital Nacional de Jutiapa, porque muchas escuelas necesitan de estos programas. 6 escuelas fueron favorecidas este año con los subprogramas de prevención, más de 1,500 niños al mes recibieron charlas y enjuagues con fluoruro de sodio 0.2%. La mayoría de los docentes se encargaban de ordenar a cada clase y en algunas oportunidades ayudaron a distribuir enjuagues, aproximadamente, 6 o 7 maestros por cada escuela, quienes se sintieron muy agradecidos por haber tomado en cuenta a sus escuelas.

Conclusiones

- El EPS proporciona mucha ayuda a la población más necesitada, sin los programas muchas personas de escasos recursos no tendrían la oportunidad de recibir atención clínica.
- Los subprogramas de prevención proporcionan atención personalizada para los escolares, quienes no reciben educación de este tipo.
- Se logró transmitir no solo a los escolares sino también a quienes escuchan las charlas sobre educación bucodental y aprovechan los enjuagues de fluoruro de sodio.
- Algunas escuelas no habían sido parte de los programas EPS de Odontología, por lo que fue algo nuevo y muy novedoso para ellos, para el odontólogo practicante es una satisfacción haber sido parte de este programa y colaborar de alguna manera con el desarrollo de los estudiantes.
- Hacer saber a los estudiantes la importancia de los SFF como método preventivo e inocuo para evitar la caries dental.
- La entrega de kits de cepillo con pasta fue de mucho beneficio para los escolares, ya que no todos poseían uno, y se les indicó la manera adecuada de realizar el cepillado, fomentando a realizar un cambio de una deficiente higiene dental por una más adecuada.

Recomendaciones

- Realizar campañas de prevención como mínimo una vez al año, en cada comunidad en donde se realiza el programa Profesional Supervisado EPS, para incentivar aún más a la población.
- Gestionar más kits básicos de higiene bucal para que más escolares sean beneficiados, debido a que no todos los infantes cuentan con un kit básico de higiene oral en casa.
- Desarrollar algunos temas más acerca de las charlas en salud dental, que se imparten cada semana.

IV. INVESTIGACIÓN ÚNICA

Introducción

Las condiciones sociales, económicas y de calidad de vida en la República de Guatemala ofrecen un panorama poco alentador para el desarrollo integral de las personas, siendo el área de salud una de las más vulnerables, especialmente, en cuanto a salud oral se refiere. Guatemala es un país multiétnico y pluricultural, por ello existen varias creencias y costumbres las cuales influyen en la forma de pensar y actuar en los diferentes ámbitos de la vida del guatemalteco, estas influencias culturales, aunadas a los múltiples factores que influyen en la consecución de un adecuado conocimiento del aparato estomatológico y su higiene, constituyen la diversidad de entidades que afectan a las personas.

Guatemala está comprendida por un gran número de familias que son base importante para la comunidad. Uno, como miembro de una familia, puede comprender la importancia de crear valores, hábitos, costumbres, actitudes, entre muchas otras situaciones, para poder ser una persona de bien en un futuro.

El núcleo familiar consta de padres e hijos, en Guatemala muchas familias consideran a otros miembros de la familia como núcleo, por lo que las familias son muy numerosas y más en comunidades departamentales.

Por otra parte, la formación del estudiante de Odontología y futuro profesional, está más orientada a los aspectos de ciencia básica y tecnológica de la profesión, poniendo poco énfasis en los aspectos sociales que pueden condicionar el proceso de salud – enfermedad. Para poder prestar un servicio más adecuado, en cuanto a salud bucal se refiere, y conocer al paciente en forma integral, tanto en su realidad socio-económica y cultural como su estado de salud, es necesario conocer la percepción que tienen las personas sobre salud bucal, los componentes y funciones de la cavidad oral e higiene bucal (métodos convencionales y alternativos); y con ello poder determinar hacia donde orientar la educación en salud bucal.

Percepción de salud oral y hábitos de higiene bucodental de padres de familia y su relación con el estado de salud bucal de una muestra de escolares del sector público de Guatemala.

Percepción de salud oral y hábitos de higiene bucodental de padres de familia y su relación con el estado de salud bucal de una muestra de escolares del sector público de Guatemala. La enfermedad periodontal es un conjunto de padecimientos sobre los tejidos de soporte de los dientes. Ésta puede estar relacionada con enfermedades sistémicas, higiene y la edad. Otros factores de riesgo de enfermedad periodontal conocidos incluyen fumar y psicosociales condiciones, tales como, estrés y afrontamiento alterado.

Se debe resaltar el aumento de los problemas de adicción al tabaco y el alcohol, por ser las dos actitudes referidas más perniciosas para la salud y las de más difícil resolución. La mayoría de población tiene periodontitis y su severidad incrementa conforme su prevalencia.

En el presente trabajo se encontrará una muestra de 20 escolares de las diferentes escuelas de la cabecera departamental de Jutiapa, las cuales fueron: Lorenzo Montufar y Barrio Latino. El presente es un Estudio observacional transversal en el cual se evaluó la prevalencia de caries dental y fluorosis en población escolar. Adicionalmente, se establecerá la situación socio-económica de las familias y se recolectarán muestras de sal doméstica y agua de los establecimientos escolares.

Cada sujeto de estudio debió cumplir los siguientes criterios de inclusión antes de ser seleccionado:

- Escolares de establecimientos educativos del sector público
- Ambos sexos
- 12 años de edad
- Haber residido en la comunidad durante los primeros 6 años de vida

Objetivos del estudio

En los escolares estudiados:

1. Establecer la prevalencia y experiencia de caries dental a través del índice CPO-D modificado.
2. Establecer la prevalencia de fluorosis dental a través del índice de DEAN.
3. Evaluar las prácticas en salud oral a través de entrevistas presenciales.
4. Determinar el nivel socioeconómico familiar a través de visitas domiciliarias.
5. Estimar la relación entre caries dental y fluorosis con el nivel socioeconómico familiar y las prácticas en salud oral.

PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS OBTENIDOS

Tabla No.4

Media y desviación estándar del CPO-D Modificado, correlativo P0401, en escolares del nivel primario de 12 años de edad, de los Centros Educativos Oficiales Urbanos: Barrio Latino y Lorenzo Montufar, de la cabecera departamental de Jutiapa.

CPO-D Modificado	
Media	4.75
Desviación Estándar	3.596

Análisis de los resultados

La media y la desviación estándar del CPO-D modificado de los estudiantes de 12 años de edad de los diferentes centros educativos, muestra una diferencia significativa mínima, con respecto a la relación de caries dental presentes en todas y cada una de sus piezas dentales presentes.

Tabla No.5

Distribución porcentual de los Grados de Fluorosis, correlativo P0601, en escolares, del nivel primario, de 12 años de los centros Educativos Oficiales Urbanos Barrio Latino y Lorenzo Montufar, de la cabecera departamental de Jutiapa.

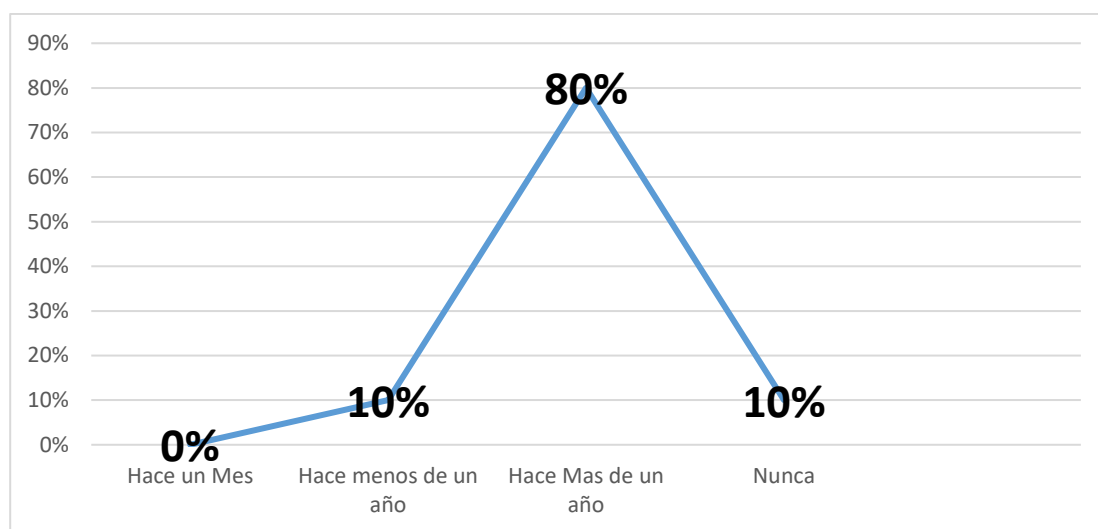
Grados de fluorosis	n	%
dudoso	2	10%
muy leve	4	20%
leve	12	60%
moderado	2	10%
Total	20	100%

Análisis de los resultados

Como se puede observar en la tabla anterior, el nivel leve de fluorosis predominó en la investigación, en el oriente del país, por la cantidad de áreas rurales y la escasez de agua con la que cuenta esta región del país, es verdaderamente común encontrar personas afectadas por fluorosis y otras entidades de carácter bucodental de diferentes grados.

Gráfica No. 4

Distribución porcentual de las respuestas a la pregunta P0810-1 ¿Cuándo fue la última vez que visito al dentista? En encuestas realizadas a los escolares, del nivel primario, de 12 años de edad, de los Centros Educativos Oficiales Urbanos Barrio Latino y Lorenzo Montufar, de la cabecera departamental de Jutiapa.

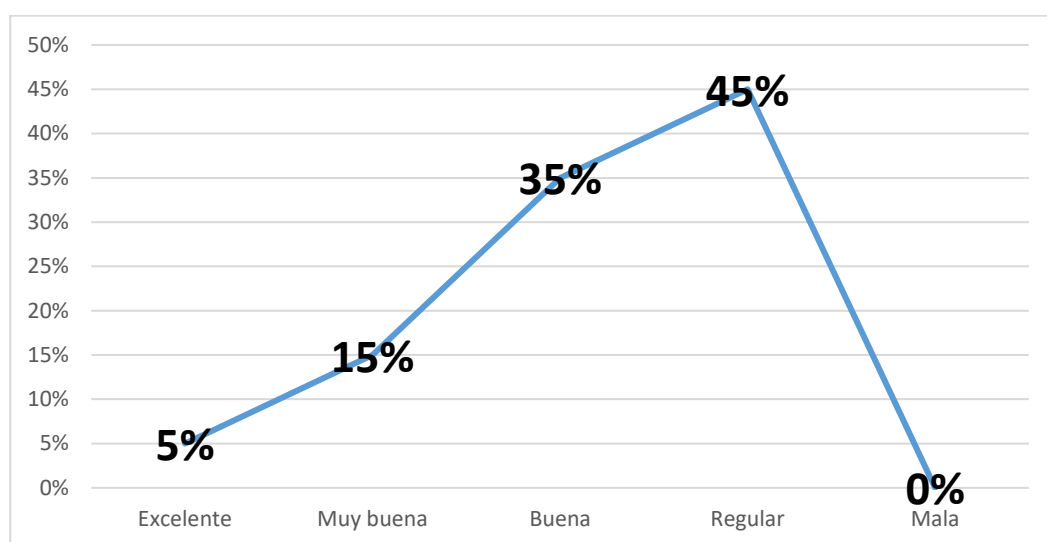


Análisis de los resultados

La ventaja que tienen los escolares de estos centros educativos es, que cada vez que el programa del Ejercicio Profesional Supervisado de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos se apertura en Jutiapa, ellos tienen la oportunidad de ser atendidos por los encargados del Programa EPS, por eso mismo, el número de niños tratados hace más de un año es mayor que las demás variables, algunos no tienen la oportunidad de ser atendidos y algunos nunca han visitado algún dentista en su vida.

Gráfica No. 5

Distribución porcentual de las respuestas a la pregunta P0810-1 ¿Cómo se encuentra la salud de sus dientes y encías? En encuestas realizadas a escolares, del nivel primario, de 12 años de edad de los Centros Educativos Oficiales Urbanos: Barrio Latino y Lorenzo Montufar, de la cabecera departamental de Jutiapa.

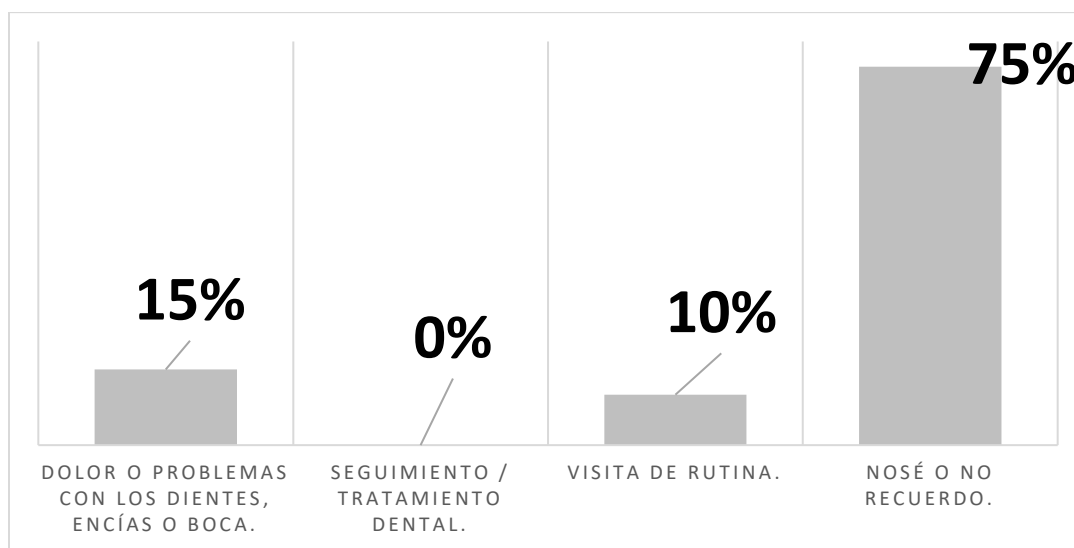


Análisis de los resultados

Generalmente, los niños sin ayuda de sus padres de familia o encargados poseen una mala higiene bucodental, el propósito de los subprogramas de prevención fue y seguirá siendo una herramienta para beneficio de los escolares y padres de familia para que les sirva de guía para una buena educación en salud bucodental. Generalmente, la salud bucodental es regular y buena con mayor porcentaje, esto debido a que algunos escolares escogidos para esta investigación ya han sido tomados en cuenta en años anteriores para atenderlos en la clínica dental, pero que pasaría si tomáramos en cuenta a escolares de otros centros educativos que se encuentran lejos de la cabecera departamental, en áreas rurales de difícil acceso, seguro encontraríamos diferencias significativas a estos resultados obtenidos.

Gráfica No. 6

Distribución porcentual de las respuestas a la pregunta P0810-1 ¿Razón por la cual fue al dentista la última vez? En encuestas realizadas a escolares, del nivel primario, de 12 años de edad, de los Centros Educativos Barrio Latino y Lorenzo Montufar, de la cabecera departamental de Jutiapa.



Análisis de los resultados

La clase socioeconómica de niños que estudian en escuelas públicas, generalmente, es bajo, muchas veces no tienen acceso a servicios dentales, podrían asistir a clínicas dentales por sintomatología dolorosa en piezas dentales deciduas en mayor proporción y por piezas permanentes en menor proporción, según sea la educación bucodental que hayan recibido e higiene que posean en casa. En mayor proporción con 75%, como se puede observar en la gráfica, no sabían o no recordaban la razón por la cual habían asistido la última vez a una clínica dental, y si lo recordaban era por sintomatología dolorosa o por visita de rutina en menor porcentaje.

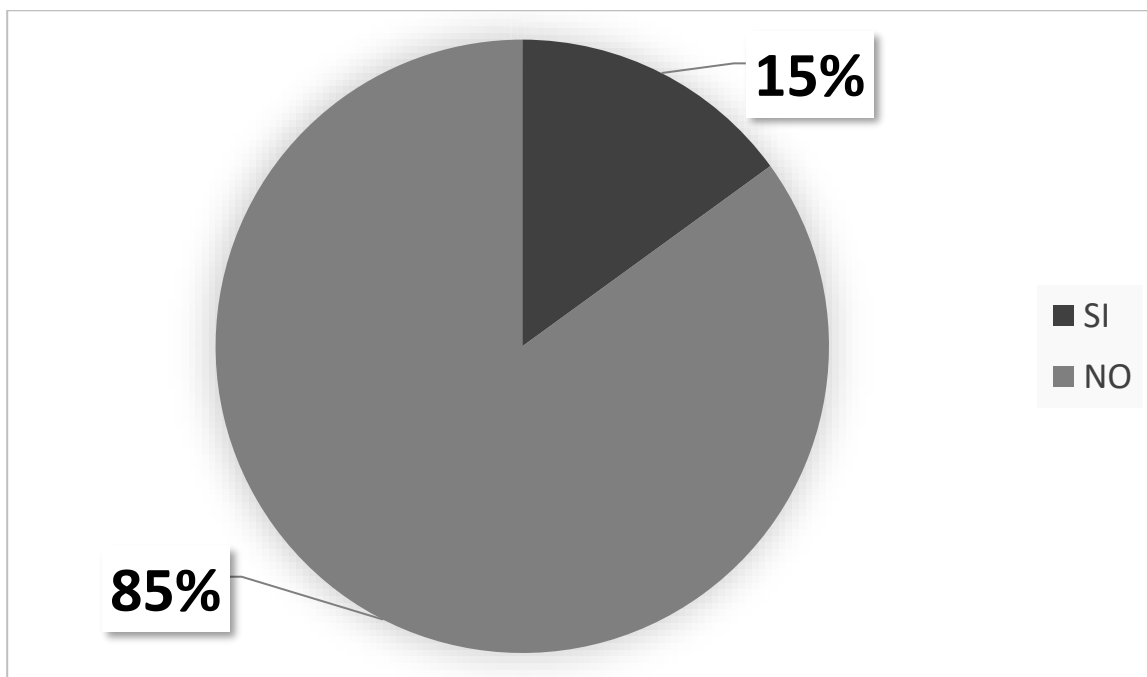
Respuestas de la pregunta P0807-1, Uso de cepillo de dientes con pasta, en escolares, del nivel primario, de 12 años de edad de los Centros Educativos Oficiales Urbanos Barrio Latino y Lorenzo Montufar, de la cabecera departamental de Jutiapa.

Análisis de los resultados

Es normal que todos utilicemos pasta dental, pero en algunas ocasiones según sea la cultura de cada familia, pueden recurrir a algunas otras sustancias que parecen normal en su entorno, en este caso el 100%, de los escolares encuestados cepillaban sus dientes con pasta dental normal.

Gráfica No. 7

Distribución porcentual de las respuestas a la pregunta P0807-4 ¿utiliza el hilo dental como protocolo de higiene oral? En encuestas realizadas a niños, del nivel primario, de 12 años de los Centros Educativos Oficiales Urbanos: Barrio Latino y Lorenzo Montufar, de la cabecera departamental de Jutiapa.



Análisis de los resultados

Todas las veces que se impartió charlas sobre educación bucodental se recalcó el uso indispensable del hilo dental, es difícil hacer que los niños empiecen a usar hilo dental si en su casa no lo utilizan, eso se refleja en la encuesta realizada con un mayor porcentaje en niños que no utilizan hilo dental como parte de la higiene bucodental, en un 85% de los 20 niños encuestados.

Respuestas a la pregunta P0809-1 ¿están satisfechos con la apariencia actual de sus dientes?
En encuestas realizadas a niños, del nivel primario, de 12 años, de los Centros Educativos Oficiales Urbanos: Barrio Latino y Lorenzo Montufar, de la cabecera departamental de Jutiapa.

Análisis de los resultados

Todas las respuestas en relación a esta pregunta fueron respondidas con la literal SI, el 100% de los encuestados contestaron que estaban satisfechos con la apariencia actual de sus dientes.

Muchas veces los niños no le toman importancia al estado actual de sus dentaduras, por esa razón todos estaban satisfechos con sus dientes, aunque presentaran algún defecto o problema, tal vez aún no piensan en los estereotipos estéticos ideales, y es muy difícil hacer comprender estas situaciones a niños de 12 años, ya que a esa edad se dedican a otras actividades y mantienen su mente ocupada en jugar y otro tipo de recreación.

Respuestas de la pregunta P0809-5, acerca del estado de sus dientes en boca: ¿habían tenido algún problema el año pasado?, como evitar reír muchas veces debido a sus dientes, encuesta realizada en escolares, del nivel primario, de 12 años de edad, de los Centros Educativos Oficiales Urbanos: Barrio Latino y Lorenzo Montufar, de la cabecera departamental de Jutiapa.

Análisis de los resultados

Como se mencionó con anterioridad, los niños toman muy poca importancia al estado actual de sus dentaduras, es por ese motivo que, el 100% de los niños encuestados, respondieron que nunca habían tenido dificultad al reírse debido a sus dientes.

Respuestas de la pregunta P0809-4, acerca del estado de sus dientes en boca: ¿habían tenido algún problema el año pasado? como si el dolor de dientes les había forzado a faltar a clase, encuesta realizada en escolares, del nivel primario, de 12 años de edad de los Centros Educativos Oficiales Urbanos: Barrio Latino y Lorenzo Montufar, de la cabecera departamental de Jutiapa.

Análisis de los resultados

El año pasado no tuvieron problema los escolares encuestados, así que el 100% de los escolares encuestados respondieron que NO, pero sí, en algún momento de su vida, algunos indicaron que sí faltaron a clases por dolores dentales, pero fue alrededor de los 6 a 8 años de edad, a los 12 años de edad la mayoría de dientes permanentes han tomado su lugar en los arcos dentarios y es muy raro que aún tengan dientes deciduos.

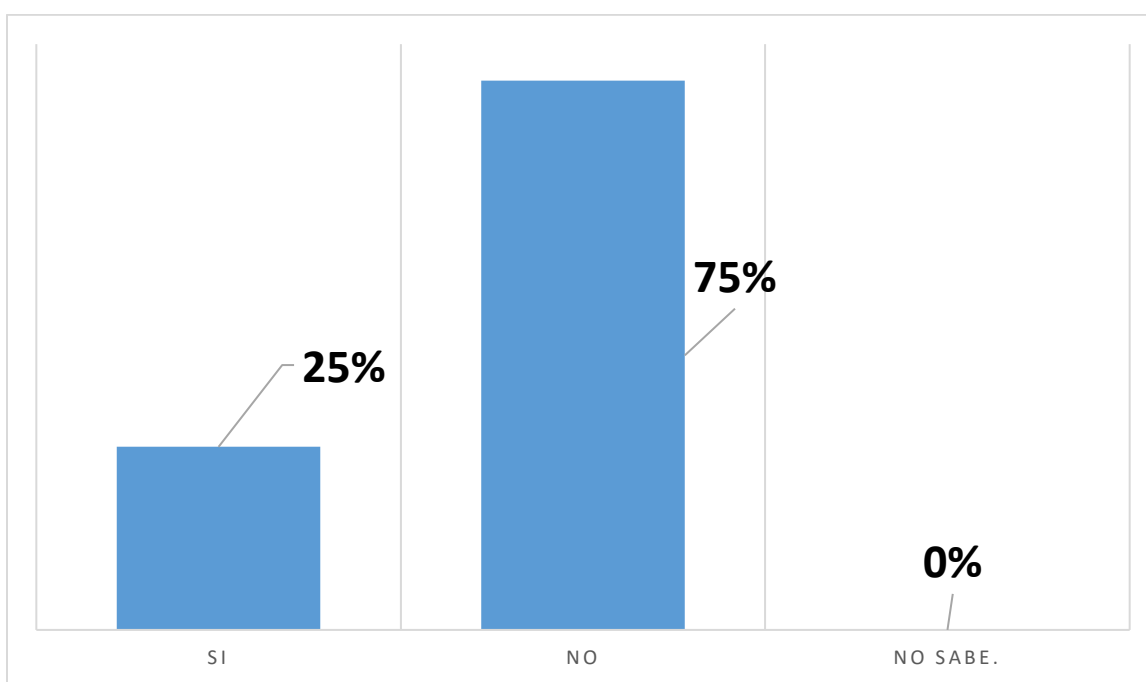
Respuestas de la pregunta P0809-5, acerca del estado de sus dientes en boca si ¿habían tenido algún problema el año pasado, como haber tenido dificultad mordiendo comida dura?, encuesta realizada en escolares, del nivel primario, de 12 años de edad, de los Centros Educativos Oficiales Urbanos: Barrio Latino y Lorenzo Montufar, de la cabecera departamental de Jutiapa

Análisis de los resultados

Como se describió anteriormente, a la edad de 12 años la mayoría de las piezas dentales han tomado su posición en los arcos dentarios y han exfoliado todos los dientes permanentes, es muy raro encontrar piezas permanentes a esta edad, todos los encuestados tuvieron inconvenientes al morder comida dura, pero hace más de un año atrás. Así que el 100% de los niños encuestados respondieron que NO.

Gráfica No. 8

Distribución porcentual de las respuestas a la pregunta P0809-6, por el estado actual de sus dientes en boca, ¿si habían tenido algún problema durante el año pasado para tener que hacer una visita de rutina al dentista?, encuesta realizada a escolares del nivel primario, de 12 años de edad, de los Centros Educativos Oficiales Urbanos Lorenzo Montufar y Barrio latino, de la cabecera departamental de Jutiapa.

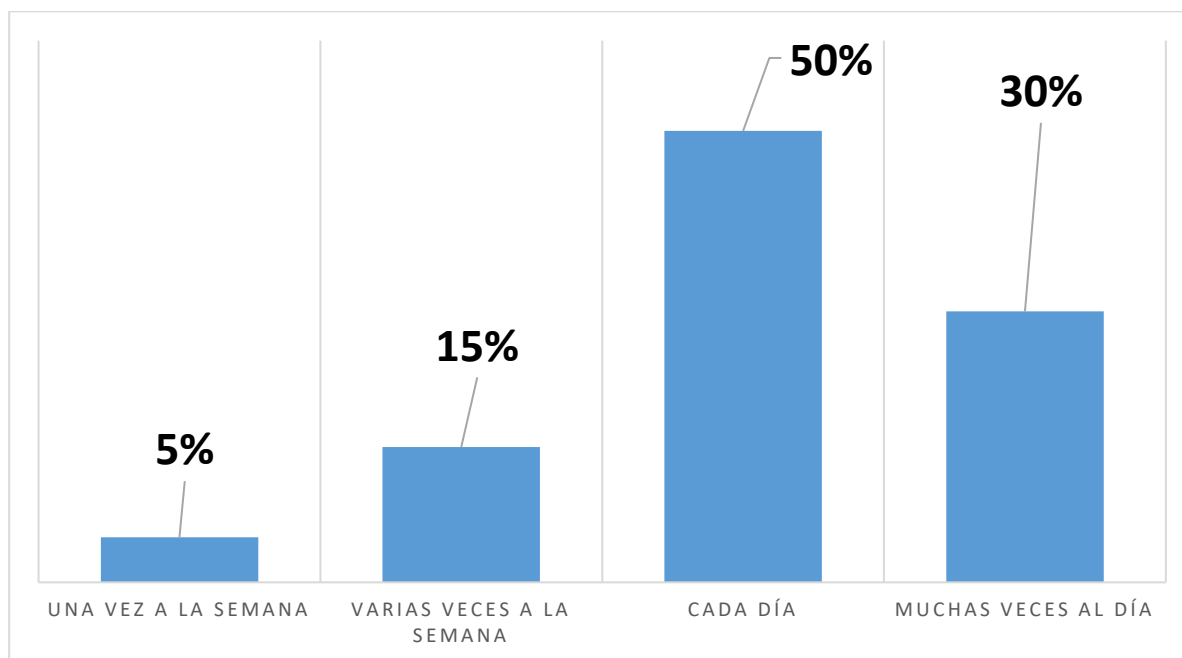


Análisis de los resultados

Muy pocos tienen la oportunidad de ir al dentista, debido a los costos que esto significa, muchos padres de familia prefieren extraer por sí mismos las piezas dentales que causan molestias en sus hijos, sin importar los problemas que esto puede causar si en alguna ocasión se realizan mal.

Gráfica No. 9

Distribución porcentual de las respuestas a la pregunta P0810-1 ¿Qué tan seguido come fruta fresca, aún que sea en pequeñas cantidades?, encuesta realizada a escolares, del nivel primario, de los Centros Educativos Oficiales Urbanos: Lorenzo Montufar y Barrio Latino, de la cabecera departamental de Jutiapa.



Análisis de los resultados

La dieta balanceada una parte fundamental para el cuidado general de la salud, no solamente bucodental sino también en general, la dieta balanceada es de vital importancia para mantener un óptimo estado de salud, es difícil para muchos escolares tener una dieta balanceada, pero hacer lo posible por tenerla es lo que importa, las frutas frescas parte importante de la pirámide alimentaria las cuales poseen azúcares que son buenos y nutrientes que fortalecen los dientes y demás tejidos del cuerpo, los niños encuestados expusieron comer cada día frutas frescas.

Tabla No. 6

Distribución porcentual de respuestas de la pregunta P0810-2, ¿Qué tan seguido come pan de manteca, pan o pastel, aunque sea en pequeñas cantidades? encuesta realizada en escolares, del nivel primario, de 12 años de edad de los Centros Educativos Oficiales Urbanos: Barrio Latino y Lorenzo Montufar, de la cabecera departamental de Jutiapa.

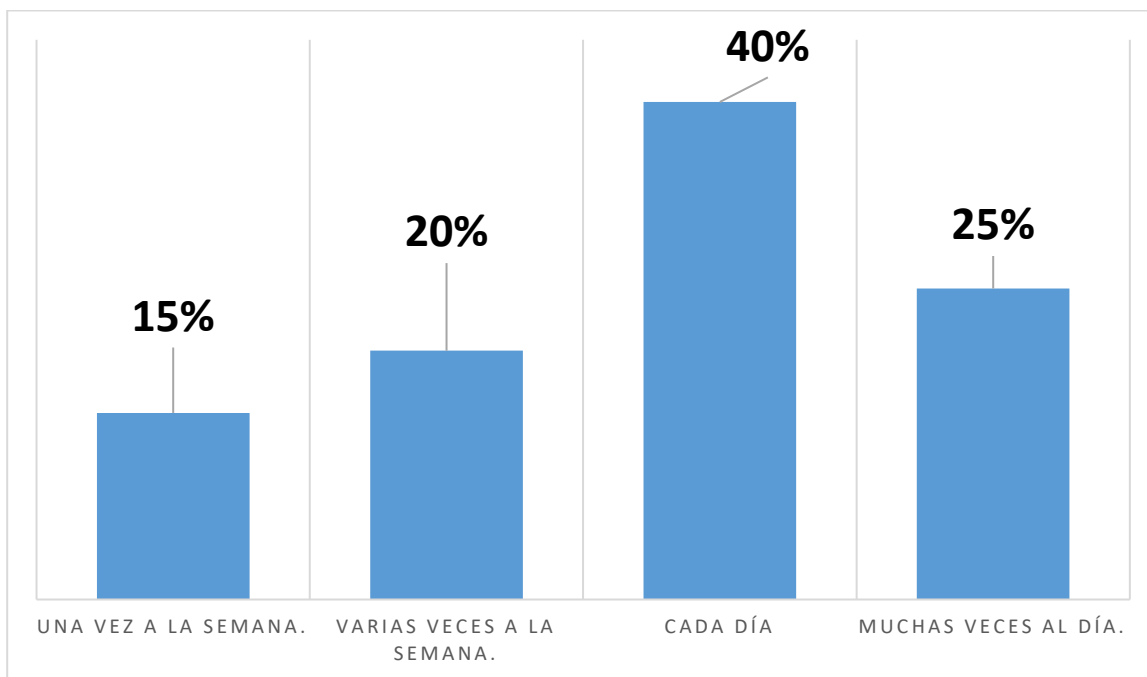
	<i>número de escolares</i>	<i>porcentaje</i>
<i>Alternativas</i>	<i>n</i>	<i>%</i>
<i>Nunca</i>	0	0%
<i>Varias veces al mes</i>	1	5%
<i>Una vez a la semana</i>	2	10%
<i>Varias veces a la semana</i>	5	25%
<i>Cada día</i>	6	30%
<i>Muchas veces al día</i>	6	30%
<i>Total</i>	20	100%

Análisis de los resultados

Los panes a bases de levaduras son muy comunes encontrar en la mesa de cada familia guatemalteca, por lo económico y fácil de conseguir, pero no son los mejores en la pirámide alimentaria. Los niños encuestados con porcentajes más altos expusieron comer muchas veces al día o ya sea todos los días.

Gráfica No. 10

Distribución porcentual de las respuestas a la pregunta P0810-3 ¿Qué tan seguido toma fresco, coca cola o gaseosas, aún que sea en pequeñas cantidades? Encuesta realizada a escolares, del nivel primario, de los Centros Educativos Oficiales Urbanos: Lorenzo Montufar y Barrio Latino, de la cabecera departamental de Jutiapa.



Análisis de los resultados

Es común consumir bebidas carbonatadas por lo fácil de conseguir, los frescos en polvo también son económicos y fácil de adquirir en cualquier tienda de consumos básicos, por lo cual, es normal que los escolares consuman cada día con mayor porcentaje, y varias veces al día con el siguiente mayor porcentaje, siempre a la hora de impartir las charlas se les comentó que hay que disminuir el consumo de estas sustancias por la cantidad de azúcar que contienen y más si la higiene oral es pobre, tendrán muchos problemas con sus dentaduras si la dieta sigue de esa manera.

Tabla No. 7

Distribución porcentual de respuestas de la pregunta P0810-6, ¿Qué tan seguido come dulces, gomitas o chocolates, aunque sea en pequeñas cantidades? encuesta realizada en escolares, del nivel primario, con 12 años de edad de los Centros Educativos Oficiales Urbanos: Barrio Latino y Lorenzo Montufar, de la cabecera departamental de Jutiapa.

	<i>número de escolares</i>	<i>porcentaje</i>
<i>Alternativas</i>	<i>n</i>	<i>%</i>
<i>Nunca</i>	1	5%
<i>Varias veces al mes</i>	1	5%
<i>Una vez a la semana</i>	8	40%
<i>Varias veces a la semana</i>	8	40%
<i>Cada día</i>	2	10%
<i>Muchas veces al día</i>	0	0%
<i>Total</i>	20	100%

Análisis de los resultados

Como se sabe las galgueras favoritas de los niños, no solo por lo económicas y facilidades de conseguir, son los dulces, chocolates y gomitas, etc. En cada tienda de cada esquina venden estos artículos, siempre es necesario hacer saber a los niños que este tipo de galguera son malas por la cantidad de azúcar que contienen y más sin son de los más pegajosos los cuales costaran aún más removerlos de las fisuras de las muelas.

Tabla No. 8

Distribución porcentual de respuestas de la pregunta P0810-9, ¿Qué tan seguido toma café con azúcar, aunque sea en pequeñas cantidades? encuesta realizada en escolares, del nivel primario, de 12 años de edad de los Centros Educativos Oficiales Urbanos: Barrio Latino y Lorenzo Montufar, de la cabecera departamental de Jutiapa.

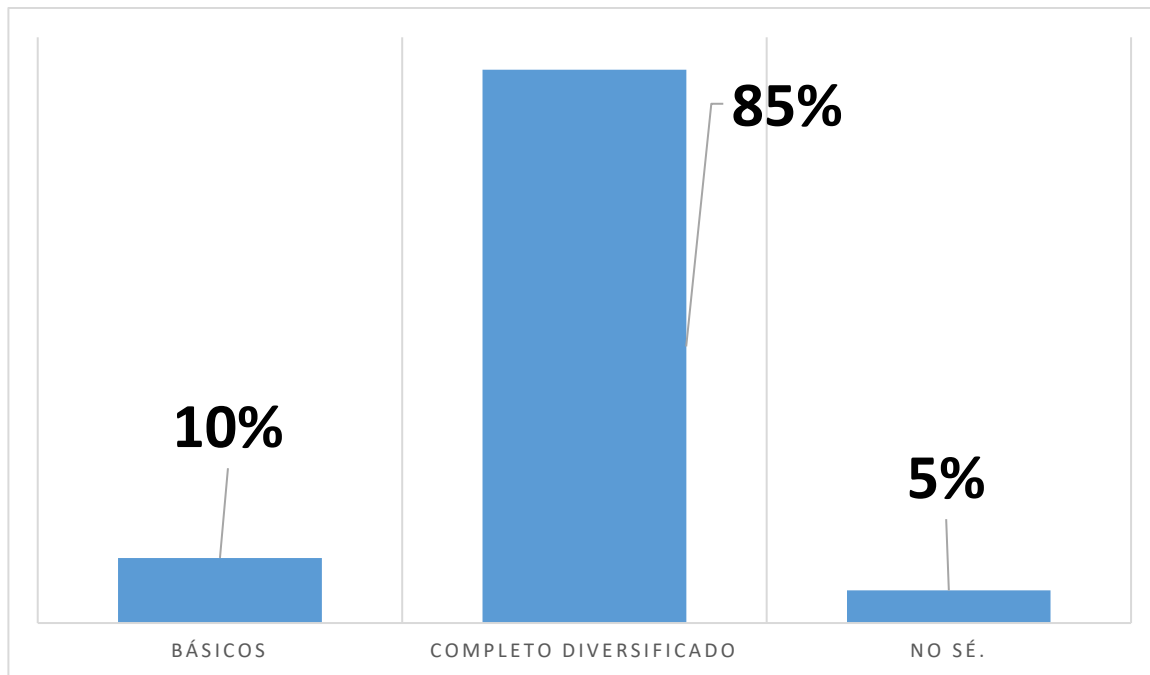
	<i>número de escolares</i>	<i>porcentaje</i>
<i>Alternativas</i>	<i>N</i>	<i>%</i>
<i>Nunca</i>	2	10%
<i>Varias veces al mes</i>	2	10%
<i>Una vez a la semana</i>	6	30%
<i>Varias veces a la semana</i>	8	40%
<i>Cada día</i>	1	5%
<i>Muchas veces al día</i>	1	5%
<i>Total</i>	20	100%

Análisis de los resultados

El café es una de las bebidas más consumidas en todo el mundo por adultos, los niños tienen gustos diferentes como se puede observar en la gráfica de gaseosas o de gomitas que son una de sus preferidas, muy pocos niños de los encuestados refirieron haber consumido café varias veces al día y todos los días.

Gráfica No. 11

Distribución porcentual de las respuestas a la pregunta P08012, ¿Qué nivel educativo completó su papá (o padrastro, guardián, persona encargada o persona de sexo masculino adulto que viva con usted)? Encuestas realizadas a escolares, del nivel primario, de 12 años de edad, de los Centros Educativos Oficiales Urbanos: Barrio Latino y Lorenzo Montufar, de la cabecera departamental de Jutiapa.



Análisis de los resultados

Siempre influye la situación socioeconómica con respecto a la calidad de vida que tienen los escolares, entre más estudios tengan los padres de familia o encargados mejor será la situación socioeconómica y calidad de vida de los escolares.

Tabla No.9

Distribución porcentual de las respuestas a la pregunta P08012, ¿Qué nivel educativo completó su mamá (o madrastra, guardián, persona encargada o persona de sexo femenino adulto que viva con usted? Encuestas realizadas a escolares, del nivel primario, de 12 años de edad, de los Centros Educativos: Barrio Latino y Lorenzo Montufar, de la cabecera departamental de Jutiapa.

GRADOS DE FLUOROSIS	n	%
BÁSICOS TERMINADOS	2	10%
DIVERSIFICADO TERMINADO	16	20%
UNIVERSIDAD TERMINADA	1	5%
NO HAY MUJERES EN CASA	1	5%
TOTAL	20	100%

Análisis de los resultados

Siempre influye la situación socioeconómica con respecto a la calidad de vida que tienen los escolares, entre más estudios tengan los padres de familia o encargados mejor será la situación socioeconómica y calidad de vida de los escolares.

Conclusiones

- Los escolares encuestados poseen cierto conocimiento sobre la cavidad bucal, las partes que la forman y las funciones de la misma. Dicha información proviene de diversos medios, principalmente, las charlas sobre salud bucal impartidas semanalmente. Sin embargo, esta es incompleta.
- Aunque no se ponga en práctica y no se conozca las técnicas exactas para realizarlo, los encuestados poseen conocimiento de la importancia del cepillado dental. En la mayoría de escuelas consideran el cepillo y la pasta dental como el único instrumento y material necesario para mantener los dientes limpios y sanos.
- Además, es evidente que en estos existe una fuerte influencia de marcas comerciales, ya que constantemente utilizan términos como “Colgate” al referirse a la pasta dental y “Listerine” para hacer referencia al enjuague bucal.
- También, consideran a la caries bucal y la enfermedad periodontal, como los problemas de orden odontológico más frecuentes en la población. Sin embargo, el impacto negativo que estas tienen sobre la salud no es valorado o del todo conocido. En general, la mayor parte de escolares encuestados creen que el estado de salud bucal en su cabecera departamental es malo debido, principalmente, a la escasa educación en salud oral que se les provee; lo que conlleva a buscar atención dental, en primera instancia exodoncias, cuando presentan dolor o algún problema relacionado con su boca y no previó a esto.

V. ACTIVIDAD CLÍNICA INTEGRAL

Introducción

El programa Ejercicio Profesional Supervisado (EPS) cuenta, en la actualidad, con más de 90 Odontólogos Practicantes (O.P.) encargados de llevar a cabo el programa en distintas comunidades de Guatemala, teniendo como principal propósito la prevención de enfermedades bucales a través del desarrollo de actividades comunitarias y clínicas. Tomando en cuenta que las actividades que realiza cada estudiante de odontología influyen en todas las personas que se incluyen dentro de una atención integral, durante un ciclo de 8 meses que dura el Programa EPS, con ello se cubre gran parte del sistema de salud guatemalteco, el cual como se sabe posee carencias significativas alrededor del país.

Desde el año 1969, se ha realizado, en la Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala, el Programa del Ejercicio Profesional Supervisado (EPS). Fue diseñado con el objetivo que el estudiante de odontología realice una práctica docente asistencial, que le permita adquirir la capacidad necesaria para ejercer la profesión en el ambiente real guatemalteco y en forma satisfactoria desde el punto de vista científico, ético y cultural. En el presente año el EPS cumple 50 años, a través de los cuales ha tenido un impacto positivo en la comunidad guatemalteca.

Al iniciar el programa EPS, en el sexto año de la carrera de Cirujano Dentista, el estudiante de odontología está capacitado para prestar un servicio de calidad en la comunidad donde fue asignado; llevando a la práctica las destrezas, criterios teórico-prácticos y, sobre todo, conocimientos, que adquirió durante los años anteriores de la carrera, y de esa manera proyectarse a los niños, adolescentes y mujeres embarazadas que son los grupos blanco del programa. Las condiciones sociales, económicas, culturales y de calidad de vida para los guatemaltecos ofrecen un panorama desalentador para el desarrollo integral de las personas, siendo el área de salud una de las más vulnerables, especialmente, en cuanto a salud oral se refiere. Las comunidades rurales son las que se encuentran expuestas, en mayor proporción, a factores de riesgo, claro la población urbana, en menor proporción, no se encuentra exenta.

La percepción que tiene la población a temas bucodentales desencadena, principalmente, a estos factores de riesgo, las condiciones socioculturales son reportados como desencadenantes a estos factores de riesgo, por lo que es muy importante proponer distintas políticas públicas capaces de enfrentar los problemas relacionados con dicho tema.

Atención Clínica Integral para escolares, Adolescentes y Población General. Cuadros, Gráficas y Análisis Correspondiente.

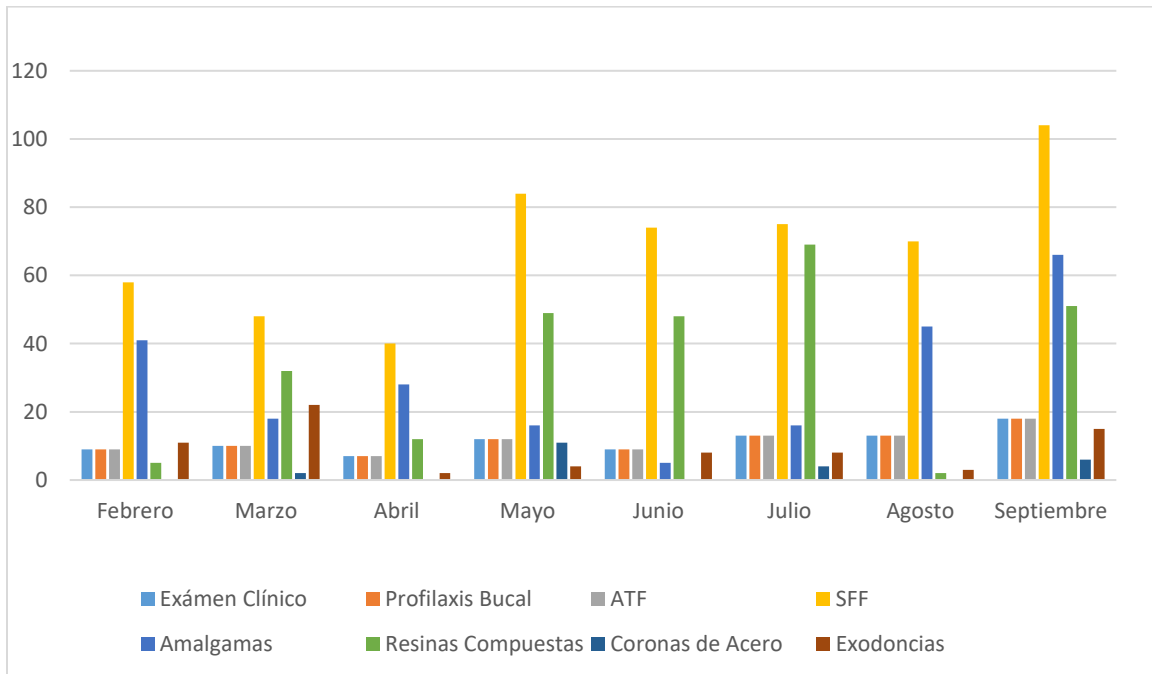
Tabla NO. 14

Correspondiente a pacientes escolares integrales, atendidos en la clínica dental del Hospital Nacional de Jutiapa, 2019.

	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Total
Examen clínico	9	10	7	12	9	13	13	18	91
Profilaxis bucal	9	10	7	12	9	13	13	18	91
Aplicación tópica de flúor	9	10	7	12	9	13	13	18	91
Sellantes de fosas y fisuras	58	48	40	84	74	75	70	104	553
Aplicación de Ionomero de Vidrio	3	7	5	7	0	2	5	0	29
Tratamientos periodontales	0	6	1	2	6	9	0	18	42
Amalgamas dentales	41	18	28	16	0	16	45	66	230
Resinas compuestas	5	32	12	49	48	69	2	51	268
Pulpotomías	2		3	0	0	1	1	0	7
T.C.R.	0	0	0	0	0	0	0	1	1
Coronas de acero	0	2	0	11	0	4	0	6	23
Exodoncias	11	22	2	4	8	8	3	15	73

Gráfica No. 12

Correspondiente a pacientes escolares integrales, atendidos en la clínica dental del Hospital Nacional de Jutiapa, 2019.



Análisis de los resultados

Se estima según datos expuestos en el cuadro y gráfica que los tratamientos que más se llevaron a cabo en pacientes escolares de los diferentes Centros Educativos Barrio Latino y Lorenzo Montufar fueron sellantes de fosas y fisuras, obturaciones con resinas compuestas y amalgamas dentales

VI. ADMINISTRACIÓN DE EL CONSULTORIO DENTAL

Descripción y análisis de la ejecución del proyecto

En un inicio fue muy difícil, ya que la asistente era primera vez que trabajaba con un Odontólogo, es más, en los primeros días insistió en que se realizara un cambio con alguna otra persona, pero no fue posible, al final todo salió muy bien. El esfuerzo, dedicación e interés que ella tenía por aprender era notable. Milagro Ramírez de 58 años de edad quien tiene 23 años trabajando para el hospital Nacional de Jutiapa, con la gran experiencia en el manejo de otras actividades del hospital, ayudó con asuntos administrativos como las solicitudes de materiales que se realizaban por medio de una requisición, se le entregó el manual y se le explicó que al finalizar el programa ella recibiría un diploma por sus actividades realizadas durante el programa de 8 meses. Le indicó al odontólogo practicante que el manual era bastante extenso y que ella haría lo posible por leerlo todo, porque sí tenía el interés en aprender más sobre odontología. Se le explicó sobre las medidas de bioseguridad que se tendría en la clínica dental, la asistente ya estaba relacionada con esas medidas debido a que su experiencia en el hospital, ya que había aprendido el manejo de los desechos contaminados. así como, la desinfección y esterilización del instrumental médico del hospital. También, se le expuso que las barreras de protección eran indispensables durante procedimientos médicos odontológicos, los cuales tendrían que ser estrictamente cumplidos.

También, se le indicó que todos los miércoles se iban hacer visitas a los escolares para impartir charlas sobre el cuidado bucodental, así como, enjuagatorios con flúor, los cuales se obtenían con 20 pastillas de fluoruro en un galón de agua, 5ml por cada estudiante y que el enjuague se tenía que hacer por 3 minutos para luego escupirlo. Durante los 8 meses, ayudó al odontólogo practicante, quien agradeció a la asistente por el excelente trabajo realizado, ya que, si ella no hubiera puesto de su parte, no se hubiera logrado el grado de éxito con que se concluyó.

Lista y calendarización de los temas cubiertos

<i>MES</i>	TEMA CUBIERTO
<i>Febrero</i>	Funciones del asistente dental
<i>Marzo</i>	Equipo de uso dental
<i>Abril</i>	Prevención de enfermedades
<i>Mayo</i>	Instrumental para uso dental
<i>Junio</i>	Morfología dental
<i>Julio</i>	Transferencia instrumental
<i>Agosto</i>	Materiales de uso dental
<i>Septiembre</i>	Enfermedades dentales

Protocolo de Desinfección y Esterilización de Instrumentos

El equipo e instrumental utilizado en odontología, constituye un factor de riesgo en el equipo odontológico y a los pacientes que se someten a procedimientos dentales, por la exposición a diversos y agresivos agentes patógenos, que se transmiten a través de la sangre y secreciones orales y respiratorias, especialmente aquellos afines a las vías respiratorias superiores.

Las medidas que deben tomarse en cuenta para la prevención y control de infecciones en odontología, tienen como objetivo disminuir los riesgos de transmisión de enfermedades entre el personal y los pacientes, con un adecuado manejo de áreas, un controlado manejo de material de uso crítico, semi crítico y no crítico y prevención de contaminación cruzada debido a una exposición permanente a fluidos corporales, mucosas y piezas dentarias.

Es muy importante que como Clínica Odontológica se mantenga la calidad de la atención al paciente de acuerdo al cumplimiento de normas y protocolos establecidos para el manejo adecuado de instrumental y equipos que se utilizan en esta especialidad y considerar la vital importancia de ente formador de futuros profesionales odontólogos.

Primero se iniciaba lavando los instrumentos con agua y con jabón para instrumentos.

Siempre que se lavaban los instrumentos y se iniciaba el protocolo de desinfección debía utilizarse guantes para evitar cualquier tipo de contaminación o de contacto directo con los materiales.

Luego en un recipiente amplio con glutaraldehído al 2%, se colocaban los instrumentos a esterilizar, para un esterilizado rápido se dejaban por 15 minutos. Es importante considerar que el glutaraldehído es un material corrosivo que puede oxidar los instrumentos por lo que después hay que sumergirlos en agua desmineralizada, para retirar cualquier sustancia de la superficie que dañe los instrumentos.

Para poner los instrumentos en el esterilizador industrial del Hospital se clasificaban los mismos por su función y se colocaban dentro de bolsas para esterilizar.

Para finalizar el protocolo de desinfección, se colocaban las bolsas dentro del esterilizador industrial y se dejaban un tiempo de 30 minutos, después se sacaban y ya se podían guardar en el lugar correspondiente para instrumental estériles.

Conclusiones

- Una experiencia bastante buena no solo para incursionar como Odontólogos Practicantes, sino también, ser guías para los asistentes dentales quienes cumplen funciones fundamentales en las distintas clínicas.
- Es muy importante que el odontólogo sepa transmitir sus conocimientos a la asistente dental, para poder llegar a trabajar, en conjunto, de una manera adecuada.
- Si el odontólogo brinda una inadecuada asesoría al asistente dental, el desempeño de la misma será deficiente al momento de realizar los tratamientos dentales.
- El asistente dental tiene una tarea esencial dentro de la clínica de Odontología, la cual debe cumplirse en todos los aspectos, para que la clínica funcione en óptimas condiciones.
- La función de la asistente dental es esencial para mantener la clínica en adecuadas condiciones y realizar tratamientos dentales en menor tiempo.
- La asistente dental siempre tiene que estar en constante aprendizaje tanto práctico como teórico para reforzar el conocimiento adquirido.
- El éxito de una clínica dental y de brindar un adecuado tratamiento dental está en realizar un trabajo conjunto y adecuado entre odontólogo y asistente dental.

Recomendaciones

- Desarrollar actividades de motivación y relaciones interpersonales, asimismo, que el manual contenga un poco más de teoría sobre el manejo y control de pacientes pediátricos, que es el tipo de pacientes que más se atienden en la práctica clínica durante el EPS, como se sabe, la Odontología se basa en aspectos de confianza con los pacientes.
- Realizar la capacitación cada vez que los docentes y coordinadores del área de OSP realicen la supervisión, ya que se observó que cuando llegan a supervisar, los asistentes se toman mucho más en serio y repasan como si les fueran a realizar una evaluación muy importante.
- Realizar una evaluación oral y práctica al asistente cada cierto tiempo con fines de un mejor aprendizaje y consolidación de conocimientos.
- Fomentar desde un inicio el conocimiento de todo el manual, no solo el primer capítulo, ya que, si la asistente es nueva, como en este caso y no tiene conocimiento de nada, para que este familiarizada con todo lo que tiene que realizar en la clínica dental.
- Reforzar cada mes los temas impartidos con anterioridad para no olvidar lo aprendido.
- Como ciencia la Estomatología se mantiene en constante evolución teórico-práctica, gracias a las investigaciones llevadas a cabo todos los años, estos cambios constantes deben aplicarse año con año al manual, para sus respectivas actualizaciones.

Copia de los cuadros de actividades de capacitación mensual.

Febrero 2019			
Semana	Tema	Evaluación	Punteo
1ra	Funciones de la asistente dental	Escrita	100
2da	Funciones de la asistente dental	Escrita	100
3ra	Limpieza de los instrumentos	Escrita	100
Total promedio: 100			

Marzo 2019			
Semana	Tema	Evaluación	Punteo
1ra	Equipo de uso dental	Escrita	100
2da	Funciones del equipo dental	Escrita	100
3ra	Nombres del equipo dental	Escrita	100
Total promedio: 100			

Abril 2019			
Semana	Tema	Evaluación	Punteo
1ra	Prevención de enfermedades	Escrita	100
2da	Técnicas de cepillado y uso de hilo dental	Escrita	100
3ra	Procedimiento para la colocación de sellantes de fosas y fisuras	Escrita	100
Total promedio: 100			

Mayo 2019			
Semana	Tema	Evaluación	Punteo
1ra	Instrumental para amalgama y resina	Escrita	100
2da	Instrumental para exodoncia y endodoncia	Escrita	100
3ra	Instrumental para profilaxis y detartraje	Escrita	100
Total promedio: 100			

Junio 2019			
Semana	Tema	Evaluación	Punteo
1ra	Morfología dental	Escrita	100
2da	Fórmulas para nombrar las piezas dentales	Escrita	100
3ra	Diferencias en la morfología dental	Escrita	100
Total promedio: 100			

Julio 2019			
Semana	Tema	Evaluación	Punteo
1ra	Transferencia del instrumental	Escrita	100
2da	Posiciones del operador	Escrita	100
3ra	Posiciones de la asistente	Escrita	100
Total promedio: 100			

Agosto 2019			
Semana	Tema	Evaluación	Punteo
1ra	Materiales de uso dental	Escrita	100
2da	Comparaciones entre cada material	Escrita	100
3ra	Funciones de los materiales dentales	Escrita	80
Total promedio: 95			
Septiembre 2019			
Semana	Tema	Evaluación	Punteo
1ra	Caries dental	Escrita	100
2da	Gingivitis	Escrita	100
3ra	Enfermedad periodontal	Escrita	100
Total promedio: 100			

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Guerrero, J. F. et. al. (2016). Manual para el Asistente Dental del Ejercicio Profesional Supervisado. Guatemala: Universidad de San Carlos de Guatemala, Facultad de Odontología, Odontología Socio Preventiva. pp. 9-109.
2. Reyes, R. N. et. al. (2015). Caracterización Departamental Jutiapa. Instituto Nacional de Estadística, departamento de Guatemala. Pp. 77.
3. Duque de Estrada, R.J. (2006). Caries dental y ecología bucal: aspectos importantes a considerar. (en Irnea)
4. Lizaranzu, N. et al. (2005) Estudio descriptivo de conocimientos y hábitos de salud bucodental en pacientes de una zona básica. Medicina de Familia: 19-27.
5. Miller CH. Esterilización y desinfección: lo que el odontólogo debe saber.1994; 94(9): 25-31
6. Manual de Procedimientos. Protocolo de Bioseguridad. Facultad de odontología. Universidad Nacional de Cuyo. 2004.

VO BO .
Rafael M. Molina
30-10-2019.

ANEXOS

FOTOGRAFÍA No. 12. Entrega de enjuagatorios con fluoruro de sodio al 0.2%



FUENTE: FOTOGRAFÍAS TOMADAS DURANTE EPS HOSPITAL NACIONAL DE JUTIAPA 2019

Esta foto representa no solamente a unos escolares muy educados en temas de salud bucodental, sino también, saben cuidar el medio ambiente no generando más plástico de un solo uso, ellos me comentan que Guatemala es un país que está muy contaminado y tenemos que cuidar el medio ambiente.

FOTOGRAFÍA No. 13 BARRIDO DE SFF.



FUENTE: FOTOGRAFÍAS TOMADAS DURANTE EPS HOSPITAL NACIONAL DE JUTIAPA 2019

Siempre se les recalcó a los estudiantes que el cepillado de sus dientes es muy importante, así como, una buena alimentación baja en azúcares para mantener sus dientes sanos, los SFF son tratamientos preventivos que no causan ningún dolor a la hora de colocarlos porque muchos al principio tenían muchas dudas sobre ello.

FOTOGRAFÍA No. 14. CHARLAS SOBRE SALUD BUCODENTAL IMPARTIDA EN ESCUELA DE NIÑAS LORENZO MONTÚFAR



FUENTE: FOTOGRAFÍA TOMADA DURANTE EPS 2019

Fue una experiencia bastante buena para el odontólogo practicante, porque nunca había impartido charlas a escolares, siempre intentó motivarse antes de cada charla para dar lo mejor, siempre muy buenas opiniones e información fácil de asimilar para los niños que eran muy receptivos a todo lo que trataba de transmitir.

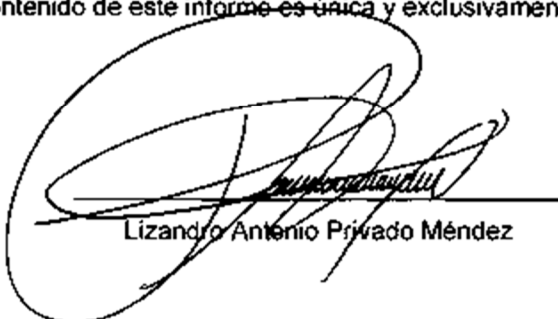
FOTOGRAFIA No. 15 ENTREGA DE DIPLOMA AL PERSONAL AUXILIAR DE LA CLINICA DENTAL MOVIL DEL HOSPITAL NACIONAL DE JUTIAPA

ASISTENTE: MILAGRO RAMÍREZ GUEVARA DE SANTOS



FUENTE: FOTOGRAFIA TOMADA DURANTE EPS 2019 HOSPITAL NACIONAL DE JUTIAPA

El contenido de este informe es única y exclusivamente del autor:



Lizandro Antonio Privado Méndez

El infrascrito Secretario Académico de la Facultad de Odontología hace constar que firma para cumplir con el trámite académico- administrativo, sin responsabilidad del contenido del presente trabajo de informe final de Ejercicio Profesional Supervisado (E.P.S). Las modificaciones sugeridas fueron exclusivamente en estilo, redacción y ortografía, cuando se consideró necesario.

Vo. Bo., imprimase


Dr. Edwin Ernesto Milán Rojas

Secretario Académico

Facultad de Odontología

Universidad de San Carlos de Guatemala

